



Perú

Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2009

Visión nacional y departamental



Doctor
ALAN GARCÍA PÉREZ
Presidente Constitucional de la República

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

Doctor
JAVIER VELÁSQUEZ QUESQUÉN
Presidente

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

Magíster
RENÁN QUISPE LLANOS
Jefe

Magíster
ANÍBAL SÁNCHEZ AGUILAR
Sub-Jefe

Magíster
ROFILIA RAMÍREZ RAMÍREZ
Directora Técnica de Demografía e Indicadores Sociales

LEY DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

DECRETO LEGISLATIVO Nº 604

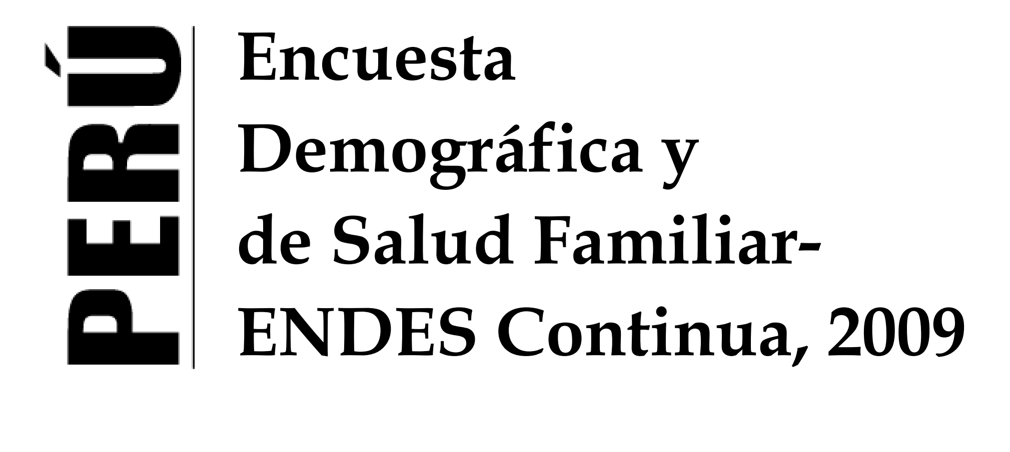
Artículo 1º Los Sistemas Nacionales de Estadística e Informática tienen por finalidad asegurar, en los respectivos campos, que sus actividades se desarrollen en forma integrada, coordinada y racionalizada y bajo una normatividad técnica común, contando para ello con autonomía técnica y gestión.

Artículo 2º Son objetivos de los Sistemas Nacionales de Estadística e Informática:

a. Normar las actividades de estadística e informática oficial.
b. Coordinar, integrar y racionalizar las actividades de Estadísticas e Informática.
c. Promover la capacitación, investigación y desarrollo de las actividades de Estadística e Informática.

Artículo 3º Los ámbitos de competencia de los Sistemas Nacionales de Estadística e Informática son:

a. Del Sistema Nacional de Estadística
Los levantamientos censales, estadísticas contínuas, las encuestas por muestreo, las estadísticas de población, los indicadores e índices en general, las cuentas nacionales y regionales, los esquemas macroestadísticos, análisis e investigación. Corresponde a éste las tareas técnicas y científicas que se desarrollan con fines de cuantificar y proyectar los hechos económicos y sociales para producir las estadísticas oficiales del país.



INFORME PRINCIPAL

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
E INFORMÁTICA (INEI)
Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales

PROGRAMA MEASURE DHS+/ORC Macro
(Asistencia Técnica)

Mayo 2010







Ministerio de Economía
y Finanzas

El programa de Encuestas de Demografía y Salud (Programa MEASURE *DHS* +) proporciona asistencia a instituciones gubernamentales y privadas en la implementación de encuestas nacionales en países en vías de desarrollo. Con financiamiento proveniente de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el Programa MEASURE DHS + es implementado por ORC MACRO, con sede en Maryland, USA.

Los objetivos de este programa son a) proporcionar bases de datos y análisis a los organismos ejecutivos en el campo de la población para facilitar la consideración de alternativas y la toma de decisiones bien informadas; b) expandir la base internacional de datos en los campos de población y salud materno-infantil; c) aportar avances en la metodología de encuestas por muestreo; d) consolidar la capacidad técnica y los recursos para la realización de encuestas demográficas complejas en los países participantes.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ha ejecutado nueve encuestas nacionales de demografía y salud, en el marco del Programa DHS, la primera en 1986 y la más reciente en 2009 (ENDES Continua 2009).

Para información adicional sobre las encuestas favor dirigirse a: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)
Avenida General Garzón 658, Jesús María
Lima, Perú
Telefax (511) 203-9282 ó 203-2640 anexo 9280/9352
Página web: http://desa.inei.gob.pe/endes/

ORC Macro / Measure *DHS* +
11785 Beltsville Drive, Suite 300
Calverton, MD 20705
Página web www.measuredhs.com

Preparado por : Dirección Técnica de Demografía e Indicadores Sociales

Tiraje : 1000 ejemplares
Orden de impresión : **N° 290–OI–OTA–INEI-2010**
Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° - 2010 – 05882

PREPARACIÓN DEL INFORME

PROGRAMA MEASURE DHS+/ORC Macro

Asesoría de ORC Macro

Shea Rutstein
Alfredo Aliaga
Guillermo Rojas

Director de la Encuesta

Jorge Reyes Moyano

AGENCIA DE ESTADOS UNIDOS PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL (USAID)

Misión USAID en el Perú

Luis Seminario

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

Dirección y Supervisión

Rofilia Ramírez Ramírez
Directora Técnica de Demografía e Indicadores Sociales

Héctor Benavides Rullier
Director Ejecutivo

Elva Dávila Tanco
Directora

Elaboración

Dilcia Durand Carrión
Luis Meza Santa Cruz
Ricardo Córdova Córdova
Bernardo Céspedes Panduro
Elvis Manayay Guillermo
Cynthia Aliaga Samanez
Ana Naupari Rivas
Moisés Valenzuela Yasalde
Orlando Alarcón Medina

Procesamiento

Luis Ulloa Jesús
Carlos Pure Jurado

Muestreo

Juan Valverde Quezada
Fernando Camones Gonzáles

Elaboración de Mapas temáticos

Lourdes Huertas Rosales

Contenido

Lista de Cuadros

CAPÍTULO 4: PLANIFICACIÓN FAMILIAR..89

CAPÍTULO 5: OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD....................................117

CAPÍTULO 6: PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 135

Lista de Gráficos

Presentación

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el marco de su política de promoción y difusión de investigaciones especializadas, presenta el Informe Principal, Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009" con los principales resultados de la información recopilada entre el 2 de marzo y el 24 de noviembre de 2009, el mismo que se pone a disposición de las autoridades, instituciones públicas y privadas y usuarios en general, esperando que sea de utilidad en la evaluación y formulación de planes y programas de nutrición, salud, violencia, conocimiento del VIH-SIDA, entre otros temas.

Con este documento, se inicia la divulgación de resultados de la ENDES Continua 2009, serie que continuará con la publicación a nivel de cada uno de los departamentos, que hará posible el conocimiento de los aspectos demográficos y de salud familiar a un menor nivel de desagregación.

La información se brinda en doce capítulos y cuatro apéndices, los cuales tratan sobre la salud en general y la salud materna – infantil en particular, enfatizando en salud reproductiva, niveles y preferencias de fecundidad, morbilidad y mortalidad de los menores de 5 años. Asimismo, sobre el conocimiento que las mujeres en edad fértil tienen acerca de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), de las actitudes y prácticas relacionadas con el VIH/SIDA; y, sobre Violencia contra las mujeres. También, se proporciona información sobre los miembros del hogar, infraestructura y equipamiento de la vivienda.

A partir del año 2008, la ejecución de esta encuesta ha sido posible gracias al importante apoyo financiero del Gobierno Peruano, que permite contar con información a nivel departamental y monitorear los indicadores de Presupuesto por Resultado (PPR): Programa Articulado Nutricional, Salud Materno Neonatal y Acceso de la Población a la Identidad. También, gracias al apoyo financiero de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y Macro Internacional Inc., que por muchos años vienen apoyando el desarrollo de esta encuesta.

Finalmente, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), expresa su profundo agradecimiento a las más de 24,000 mujeres, seleccionadas al azar, por su paciente colaboración durante el desarrollo de la entrevista; y, a todas las instituciones involucradas, especialmente a la Policía Nacional del Perú (PNP). Asimismo, a las personas que contribuyeron a la implementación de la encuesta, especialmente a las Supervisoras, Antropometristas y Entrevistadoras que han recorrido los confines de nuestro país en busca de las viviendas seleccionadas y cuyo esfuerzo hizo posible culminar la ardua fase de recolección de datos.

Lima, Mayo 2010.

Mg. Renán Quispe Llanos
Jefe
Instituto Nacional
de Estadística e Informática

DATOS BÁSICOS Y RESULTADOS OBTENIDOS

ESTIMACIONES MUESTRALES			
INDICADORES	1996	2000	2009
Población de la muestra			
Mujeres de 15 a 49 años	28 951	27 843	24 213
Niños nacidos en los últimos cinco años	15 639	12 222	9 305
Sobrevivientes menores de 5 años	14 877	11 754	9 088
Niños vivos de 12 a 23 meses	2 973	2 366	1 809
Niños vivos de 24 a 35 meses	2 943	2 313	1 691
Características básicas 1/			
Porcentaje urbana	73,5	69,9	74,5
Porcentaje con secundaria o más	64,5	66,3	74,0
Matrimonio y otros determinantes de la fecundidad			
Porcentaje de mujeres actualmente unidas	58,3	56,1	57,1
Porcentaje que ha estado unida alguna vez	63,6	64,1	66,6
Para mujeres de 25-49 años:			
Edad mediana a la primera unión	20,9	21,4	21,8
Edad mediana al primer nacimiento	21,5	21,9	22,0
Duración media de la amenorrea postparto (en meses) 2/	10,5	11,2	10,9
Duración media de la abstinencia postparto (en meses) 2/	5,6	6,1	5,8
Fecundidad			
Tasa Global de Fecundidad 3/	3,5	2,9	2,6
Área Urbana	2,8	2,2	2,3
Área Rural	5,6	4,3	3,6
Número medio de niños nacidos vivos de mujeres 40 a 49 años	4,9	4,4	3,6
Preferencias reproductivas			
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:			
Que no desea tener más hijos (incluyendo mujeres esterilizadas)	69,1	67,3	63,3
Que desea postergar el nacimiento siguiente dos años o más	17,5	19,4	22,3
Número medio ideal de hijos para las mujeres de 15 a 49 años	2,5	2,4	2,3
Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos			
Porcentaje de mujeres actualmente unidas:			
Que conoce algún método moderno	97,8	98,4	99,5
Que actualmente usa un método:	64,2	68,9	73,2
Pildora	6,2	6,7	7,6
Esterilización femenina	9,5	12,3	9,4
Esterilización masculina	0,2	0,5	0,4
DIU	12,0	9,1	3,8
Condón	4.4	5,6	10,0
Inyección	8,0	14,8	18,1
Métodos vaginales	0,7	0,6	0,3
Abstinencia periódica	18,0	14,4	15,6
Retiro	3,2	3,2	6,5
Métodos folclóricos	1,6	0,9	1,1

ESTIMACIONES MUESTRALES			
INDICADORES	1996	2000	2009
Mortalidad infantil			
Tasa de mortalidad infantil 4/	43,0	33,0	20,0
Tasa de mortalidad de menores de 5 años 4/	59,0	47,0	26,0
Atención materna			
Porcentaje de últimos nacimientos cuyas madres recibieron: 5/			
Atención de un médico, obstetriz, enfermera o sanitario durante el embarazo (atención prenatal)	67,3	83,8	94,5
Atención de un médico, obstetriz.enfermera o sanitario durante el parto	56,4	59,3	83,1
Vacunación			
Porcentaje de niños de 18 a 29 meses de edad con tarjeta de vacunación	-	58,1	65,9
Porcentaje de niños de 18 a 29 meses que han recibido: 6/			
BCG	94,3	96,2	93,7
DPT (las tres dosis)	77,0	84,7	72,9
Polio (las tres dosis)	71,4	76,4	67,9
Antisarampionosa	85,8	84,4	76,1
Todas las vacunas 7/	63,0	66,3	51,4
Prevalencia de enfermedades en menores de 5 años			
Porcentaje de niños con diarrea 8/	17,9	15,4	14,0
Porcentaje de niños con diarrea tratados con sobres de rehidratación oral SRO	26,0	21,9	29,8
Porcentaje de niños enfermos con IRA 9/	20,4	20,2	6,8
Lactancia infantil y nutrición en la niñez			
Duración media de la lactancia (en meses) 1/	19,2	22,8	20,8
Porcentaje de niños menores de 4 meses amamantados	99,0	98,9	99,3
Porcentaje de niños de 4 a 5 meses amamantados	94,9	95,1	97,5
Porcentaje de niños de 6 a 9 meses amamantados	91,3	92,6	95,7
Porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica 10/	25,8	31,0	23,8
Nutrición de las mujeres en edad fértil			
Porcentaje de madres con talla menor de 145 cms.	15,4	13,2	10,4
Prevalencia de infecciones de transmisión sexual			
Porcentaje con una ITS	-	0,9	0,6
Porcentaje con flujo vaginal	-	22,9	12,8
Úlceras llagas genitales	-	3,4	2,1
Violencia intrafamiliar			
Mujeres alguna vez unidas:			
Porcentaje que experimentaron violencia física por parte del esposo	-	41,2	38,8
Porcentaje que soportó violencia sexual	-	-	8,0
Porcentaje que fueron agredidas alguna vez bajo los efectos del alcohol por parte del esposo o compañero	-	-	57,1
Porcentaje de mujeres de 15-49 años de edad que fueron maltratadas por otras personas	-	27,9	20,3

1/ Mujeres en edad fértil.
2/ Estimación con el método de prevalencia-incidencia con los nacimientos en los 36 meses anteriores a la encuesta.
3/ Tomando como base los nacimientos ocurridos durante los tres años anteriores a la encuesta.
4/ Defunciones por cada 1 000 nacidos vivos para el período de cinco años precedente a la encuesta.
5/ Tomando como base los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta.
6/ Información obtenida del carnet de vacunación y de la información proporcionada por la madre.
7/ Incluye BCG, tres dosis de polio, tres dosis de DPT y antisarampionosa.
8/ Niños menores de cinco años cuyas madres declararon que aquéllos tuvieron diarrea durante las dos semanas anteriores a la encuesta.
9/ Niños enfermos con tos acompañada de respiración agitada, durante las dos semanas que precedieron la encuesta.
10/ Porcentaje de niños con talla inferior a la esperada para su edad, basado en una distribución estándar (patrón OMS).

RESUMEN EJECUTIVO

Características de los Hogares y la Población

Características de la Vivienda y los Hogares

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. Los servicios básicos de la vivienda todavía no están disponibles para toda la población pero se observan grandes avances respecto al año 2000. Aunque los menos beneficiados son los hogares rurales, estos han presentado un mayor incremento porcentual que los hogares urbanos.

El servicio de energía eléctrica para los hogares es el que tiene mayor cobertura entre los servicios. A nivel nacional, el 82,4 por ciento de los hogares tienen acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 13,1 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (69,3 por ciento). Los hogares más beneficiados fueron del área urbana con una cobertura de 96,1 por ciento; en el área rural, sólo un 54,3 por ciento cuenta con este servicio. Sin embargo, es en el área rural donde se dio el mayor incremento (25,4 puntos porcentuales) con respecto a la ENDES 2000.

El 73,7 por ciento de hogares se provee de agua por red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda, en el área urbana este servicio cubre al 82,1 por ciento, mientras que en el área rural desciende a 56,4 por ciento.

El 55,7 por ciento contaba con servicio higiénico conectado a red pública, 27,7 por ciento tenía letrina y el 22,7 por ciento no dispone de servicio. La mayoría de los hogares del área urbana contaba con servicio higiénico conectado a red pública (77,9 por ciento), en cambio en el área rural el 54,9 por ciento utilizaba letrinas (incluye pozo ciego o negro) y sólo el 9,8 por ciento servicio conectado a red pública.

En la ENDES Continua 2009 se ha encontrado un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra respecto con lo observado en la ENDES 2000 (38,1 y 43,4 por ciento, respectivamente), incrementándose ligeramente en pisos de losetas; terrazos o similares, cemento y vinílicos o similares.

Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también, según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La radio y el televisor son bienes que tiene la mayoría de los hogares en el país, 85,4 por ciento y 74,8 por ciento, respectivamente. La computadora es un bien que los hogares han ido adquiriendo en mayor porcentaje en los últimos años, así se tiene que en el año 2000 sólo el 5,9 por ciento (9,1 por ciento en el área urbana y 0,2 por ciento en el área rural) de los hogares tenía este bien y en el 2009 subió a 17,8 por ciento (25,8 por ciento en el área urbana y 1,3 por ciento en el área rural). Más de la tercera parte de los hogares (38,1 por ciento) posee refrigerador, este bien fue más frecuente en los hogares del área urbana (53,8 por ciento) que en el área rural (5,9 por ciento), en algo más de 9 veces.

Características de la Población

La población peruana se distribuye de manera desigual por región natural, así el 51,1 por ciento de la población habita en la Costa (28,6 por ciento en Lima Metropolitana y 22,5 por ciento en el resto de la Costa), el 36,6 por ciento en la Sierra y sólo el 12,3 en la Selva.

La población del país es relativamente joven: 30,9 por ciento tiene menos de 15 años, el 61,5 por ciento se encuentra entre los 15 y 64 años y un 7,6 por ciento cuenta con 65 o más años de edad. En comparación con el año 2000, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 3,8 puntos porcentuales; incrementándose ligeramente en la población de 15 a 64 años que constituye la población en edad de trabajar.

Las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, representan la cuarta parte (25,2 por ciento) de la población total del país y el 49,8 por ciento de la población femenina del país. La proporción de mujeres en edad reproductiva es mayor en el área urbana (52,7 por ciento) que en el área rural (42,8 por ciento).

En el país, la jefatura del hogar esta compuesto principalmente por hombres (76,2 por ciento), pero esta proporción ha disminuido con respecto al año 2000, donde el 80,5 por ciento de los jefes de hogar era hombre; sin embargo el porcentaje de hogares con jefatura femenina (23,8 por ciento) muestra un incremento de 4,3

puntos porcentuales en relación a la ENDES 2000 (19,5 por ciento). El número promedio de personas por hogar pasó de 4,5 en el 2000 a 3,9 en el 2009.

El 7,9 por ciento de los menores de 15 años es huérfano de al menos uno de sus padres biológicos o sus padres no forman parte del hogar de residencia, encontrándose estos en calidad de crianzas del hogar, es decir, que no viven con sus padres biológicos; esta proporción ha disminuido en casi 2,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000.

Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y el desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población. El nivel educativo de la población de 6 años y más ha mejorado con respecto al año 2000: la mediana de años de estudio aprobados es 7,8 para los hombres y 6,6 para las mujeres; la misma que se incrementó en 1,2 años en los hombres y 1,0 año en las mujeres, respecto con la ENDES 2000, dando como resultado una mayor ampliación de la brecha educativa entre los hombres y las mujeres que pasó de 1,0 año en el 2000 a 1,2 años en el 2009.

La asistencia escolar de la población de 6 a 15 años fue 94,9 por ciento siendo ligeramente mayor en las mujeres (95,1 por ciento) que en los hombres (94,8 por ciento)), y muestra una diferencia de 1,5 puntos porcentuales por área de residencia (95,6 por ciento en el área urbana y 94,1 por ciento en el área rural).

Características Generales de las Mujeres

El 48,9 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad es menor de 30 años. El 57,1 por ciento de las mujeres se encuentran unidas (25,3 por ciento casada y 31,8 por ciento en unión libre o convivencia). Una tercera parte de las mujeres nunca ha estado casada o unida (33,5 por ciento), proporción que ha disminuido 2,3 puntos porcentuales desde el año 2000.

El nivel educativo de las mujeres de 15 a 49 años de edad muestra mejorías: más de la mitad de las entrevistadas (53,8 por ciento) tienen educación secundaria completa o superior (26,2 y 27,6 por ciento, respectivamente), la misma que en el área urbana es más de tres veces a la proporción observada en el área rural (65,4 y 20,1 por ciento, respectivamente). En la ENDES 2000 el 45,5 por ciento de entrevistadas tenían educación secundaria completa o superior; proporción que fue mayor en más de cuatro veces en el área urbana (58,9 por ciento) frente al área rural (14,2 por ciento).

El nivel de analfabetismo en la mujeres de 15 a 49 años de edad sin educación ha disminuido considerablemente de 5,1 por ciento en el 2000 a 2,8 por ciento en el 2009, por área de residencia el cambio más notable se aprecia en el área rural, donde pasó de 13,2 por ciento en el 2000 a 7,9 por ciento en el 2009.

El 86,2 por ciento de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la radio (64,9 por ciento) y la televisión (65,0 por ciento) y la tercera parte de las mujeres lee periódico o revista (33,1 por ciento) una vez por semana.

El 73,9 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad han trabajado en los doce meses anteriores a la encuesta: 64,5 por ciento con ocupación en la semana anterior al día anterior de la entrevista y 9,4 por ciento ocupadas en algún momento anterior a la misma. La mayoría de las mujeres actualmente unidas o alguna vez unidas (71,3 por ciento) decide cómo gastar el dinero que gana. El 59,5 por ciento de las mujeres actualmente unidas tiene la última palabra en todas las decisiones que tienen que ver con el cuidado de la salud, las grandes compras del hogar, la visita a la familia y lo que debe cocinar cada día.

La participación femenina en la producción de bienes y servicios es mayor en el área rural (78,0 por ciento) que en el área urbana (72,4 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que trabajan se presenta en la Sierra (77,6 por ciento) y el menor nivel de participación en el Resto Costa (64,0 por ciento). En la Selva y Lima Metropolitana dicha proporción asciende a 75,9 y 76,4 por ciento, respectivamente.

Sólo el 51,0 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tienen algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (27,4 por ciento) y en ESSALUD (20,4 por ciento). Al primero de ellos accede el 17,1 por ciento de las MEF urbanas y el 57,8 por ciento del área rural. En cambio, en ESSALUD lo hace el 25,7 por ciento de las MEF urbanas y el 4,8 por ciento de las rurales.

Fecundidad

Niveles y Tendencias

La Tasa Global de Fecundidad (TGF) es de 2,6 hijos por mujer para el periodo de 2006-2009 lo cual representa una disminución del 10,3 por ciento de lo estimado en ENDES 2000. El promedio de hijos nacidos vivos en las mujeres de 40-49 años de edad es de 3,6.

En el área urbana la TGF es de 2,3 hijos por mujer y en el área rural de 3,6. El número promedio de hijos nacidos vivos en las mujeres de 40-49 años de edad es de 3,1 y 5,2 en dichas áreas.

Entre las encuestas ENDES 2000 y ENDES 2009, a nivel nacional, la fecundidad se ha incrementado en el área urbana de 2,2 a 2,3 y ha disminuido en el área rural de 4,3 a 3,6.

Diferenciales de Fecundidad

El nivel de fecundidad en el país presenta diferencias importantes por el nivel de educación y el lugar de residencia de la mujer. Con los niveles actuales de fecundidad, las mujeres sin educación tendrían 2,3 veces el número de hijos que aquéllas con educación superior (4.4 en comparación con 1.9) con una brecha entre la fecundidad de uno y otro nivel de 2.5 hijos, que ha disminuido en 0,8 hijos respecto a la observada en 2000 que fue de 3,3 hijos.

En el ámbito departamental, la diferencia entre el mayor y el menor nivel de fecundidad (4,1 en Ucayali y 2,1 en Lambayeque) es de 2.0 hijos.

Las mujeres de los departamentos de Huancavelica, Apurímac, Loreto y Ucayali terminarán teniendo 1,3 ó más hijos que las de Lima Metropolitana o 1,1 ó más hijos que las de los departamentos de Arequipa y Tacna.

Fecundidad Adolescente

El 13,7 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años de edad ya son madres (11,1 por ciento) o están gestando por primera vez (2,7 por ciento).

Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres sin educación y con primaria (47,9 y 32.5 por ciento, respectivamente); entre aquéllas que residen en el área rural (22,2 por ciento); entre las que residen en los departamentos de Loreto y Ucayali (30,0 y 29,1 por ciento) en la región de la Selva; y Cajamarca, Apurímac y Ayacucho (con 24,5, 20,3 y 18,9 por ciento, respectivamente) en la región de la Sierra. En el lado opuesto se encuentran las adolescentes que residen en Arequipa, Lima Metropolitana y Cusco con 8,0, 8,1 y 8,9 por ciento, y son las que presentan los más bajos porcentajes.

Además las adolescentes pertenecientes al quintil inferior también tienen un porcentaje alto que ya son madres o están embarazadas (26,9 por ciento).

Planificación Familiar

El conocimiento de métodos anticonceptivos es una condición necesaria para su uso. En nuestro país, casi todas las mujeres en edad fértil (99,3 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,0 por ciento de ellas. Con respecto al 2000, se observan pequeñas diferencias significativas, habiendo un incremento de 1,6 puntos porcentuales.

Mientras que en la totalidad de las mujeres los métodos modernos menos conocidos son: amenorrea por lactancia (30,1 por ciento), implantes (51,5 por ciento) y método vaginal (óvulos y tabletas vaginales) 55,6 por ciento; en las mujeres unidas, fueron: la amenorrea por lactancia (MELA) (33,5 por ciento), el método vaginal (óvulos y tabletas vaginales) y los implantes (56,7 por ciento, en ambos casos). A su vez en las mujeres no unidas con actividad sexual, la amenorrea por lactancia (MELA) (35,2 por ciento), los implantes (63,6 por ciento) y métodos vaginales (espuma, jalea y óvulo) 73,7 por ciento.

A la fecha de la encuesta, siete de cada 10 mujeres en unión conyugal (73,2 por ciento) usaban algún método anticonceptivos, lo que representa un incremento de 4,3 puntos porcentuales respecto a lo encontrado en la ENDES 2000. El 23,2 por ciento usaban método tradicional y el 50,0 por ciento usaban método moderno.

Entre las mujeres unidas, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,1 por ciento) incrementándose en 3,3 puntos porcentuales respecto al registrado al 2000. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre el 2000 y el 2009, se

encuentra el DIU de 9,1 a 3,8 por ciento, y la esterilización femenina de 12,3 a 9,4 por ciento. En cambio, el uso del condón se ha incrementado en 4,4 puntos porcentuales al pasar de 5,6 a 10,0 por ciento en el mismo período.

Entre el área urbana (74,6 por ciento) y rural (70,0 por ciento) la diferencia en la proporción de uso de algún método anticonceptivo fue de 4,6 puntos porcentuales. Por otro lado, la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana (53,3 por ciento) que en el área rural (42,3 por ciento); mientras que la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural (27,8 por ciento) que en el área urbana (21,3 por ciento). Por departamento, las menores proporciones de usuarias de algún método se presentaron en Ucayali (64,4 por ciento), La Libertad (66,7 por ciento) y Loreto (67,1 por ciento); el primero y el tercero localizados en la región Selva (70,5 por ciento) y el segundo en el Resto de la Costa (74,8 por ciento).

Las mujeres que tienen tres o cuatro hijos actualmente vivos (78,2 por ciento), entre las ubicadas en el cuarto quintil de riqueza y las que tienen educación superior (con 76,0 y 75,4 por ciento, en cada caso) fueron las que presentan mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos.

El 84,7 por ciento de las mujeres no unidas sexualmente activas usaban algún método anticonceptivo. Observándose en este grupo de mujeres un incremento en el uso de métodos modernos en 16,2 puntos porcentuales entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009. Por otro lado, disminuyó el método tradicional en 7,9 puntos porcentuales, en el mismo período. El condón fue el método de mayor uso en este grupo de mujeres (35,8 por ciento), seguido por la abstinencia periódica (14,3 por ciento) y la inyección (10,9 por ciento).

Más de la tercera parte de las mujeres alguna vez unidas (38,2 por ciento) inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijos; al igual que aquellas que lo realizaron después de tener su primer hijo (34,6 por ciento).

El mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y ESSALUD, con el 69,1 por ciento de las usuarias actuales.

Dentro de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos el 62,4 por ciento declaró su intención de usar en el futuro un método moderno, siendo los más preferidos la inyección (34,9 por ciento), la píldora (13,4 por ciento), la esterilización femenina (8,2 por ciento), el condón (7,2 por ciento), el DIU (6,3 por ciento) e implantes (2,1 por ciento).

El 28,6 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce meses anteriores a la encuesta.

Otros Determinantes de la Fecundidad

Estado Conyugal y edad a la Primera Unión

El 57,1 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) vivía en unión conyugal: 25,3 por ciento estaba formalmente casada y 31,8 por ciento en situación de convivencia. Al comparar estos resultados con los de la ENDES 2000, observamos que existe un aumento en la proporción de convivientes de 24,8 puntos porcentuales y una disminución en la proporción de casadas de 31,3 puntos porcentuales.

La tercera parte de mujeres en edad fértil (33,4 por ciento) son solteras, cambiando progresivamente con la edad.

Un 8,9 por ciento de las MEF ha disuelto su unión conyugal por divorcio o separación. Se observa un mayor porcentaje de mujeres solteras en el área urbana que en el área rural, siendo estos de 36,5 y 24,4 por ciento, respectivamente.

El 12,0 por ciento de las mujeres tenía un compañero ocasional o regular (9,1 y 2,9 por ciento, respectivamente) manteniendo su condición de soltería. Siendo esta situación más frecuente en el área urbana (13,7 por ciento) que en el área rural (4,6), y en Lima Metropolitana (16,9 por ciento) comparada con otras regiones.

La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25-49 años fue de 21,8, sólo mayor en décimas a la registrada en la ENDES 2000 (21,4 años).

Al analizar la edad mediana a la primera unión en las mujeres por diversas características

geográficas, se observa que fue mayor entre las mujeres urbanas de 25 a 49 años (22,9 años) que entre las mujeres rurales (19,4 años). De igual manera en Lima Metropolitana (24,5 años) que en el resto del país.

La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 años fue de 18,8; tres años antes que la edad mediana a la primera unión conyugal.

El 4,6 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años nunca ha tenido relaciones sexuales, proporción que ha disminuido respecto a las encuestas anteriores.

El 79,7 por ciento de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, el 54,0 por ciento en las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista, y el 15,1 por ciento en el último año, pero no en las últimas cuatro semanas.

La frecuencia de la actividad sexual en las mujeres unidas alcanza el nivel más alto entre los 5 y 19 años de matrimonio (más de 85,0 por ciento), llega a 82,3 por ciento entre los 20 a 24 años, y baja a 76,6 por ciento después de los 25 años.

En la mitad de las madres la amenorrea postparto tuvo una duración de 8,1 meses, siendo más prolongada entre las mayores de 30 años, y las que viven en el área rural. También se observa diferencias por nivel educativo, siendo de 10,0 meses entre las madres sin educación respecto a 6,0 meses, entre las de educación superior.

La duración mediana de la abstinencia postparto es bastante uniforme por edad, área de residencia, región natural y nivel educativo. La excepción es la selva, donde la mediana fue 3,4 meses, comparada con los 2,5 meses del nivel nacional.

La duración mediana de la infertilidad postparto fue de 2,8 meses más en el área rural que en la urbana, comparados con la mediana nacional.

Preferencia de Fecundidad

El 63,3 por ciento de las mujeres en unión no desean tener más hijos: 53,4 por ciento expresó su deseo de no tener más hijos en el futuro y 9,9 por ciento son mujeres esterilizadas.

El deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 5,0 por ciento entre las mujeres sin hijos vivos hasta el 66,5 por ciento o más entre las que tienen dos o más hijos sobrevivientes.

En promedio, el 9,9 por ciento del total de entrevistadas en unión desean tener un hijo dentro de los próximos dos años, en comparación con el 48,8 por ciento entre las mujeres sin hijos. Asimismo, un poco más de la quinta parte de las mujeres en unión (22,3 por ciento) desean tener un hijo después de dos años.

La proporción de mujeres en unión que desean tener un hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,5 por ciento); y, fue menor entre las mujeres en edades extremas de 15 a 19 años (4,5 por ciento), 20 a 24 años (6,3 por ciento) y 45 a 49 años (6,4 por ciento).

El deseo de no tener más hijos, el de tener otro hijo pronto (antes de dos años) y el de tener después (desea esperar dos años o más) fue mayor en las mujeres del área urbana, siendo estas de 60,6 por ciento; 11,2 por ciento y 23,3 por ciento; respectivamente.

El 7,2 por ciento de las mujeres en unión del país tienen necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 10,2 por ciento en el 2000), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (4,4 por ciento).

La necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (8,7 por ciento) que en el área urbana (6,5 por ciento). De igual forma, fue mayor en la Sierra (8,6 por ciento) que en Lima Metropolitana y Resto Costa (5,6 y 6,3 por ciento, respectivamente).

La demanda total por servicios de planificación familiar entre las mujeres unidas, se estima en el 83,8 por ciento; 55,0 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 28,8 por ciento para espaciar los nacimientos. La demanda total se encuentra en un nivel casi similar al valor observado en la ENDES 2000.

El número promedio ideal de hijos preferido por todas las entrevistadas fue 2,3. Entre la ENDES 1986 y la ENDES Continua 2009, la proporción de mujeres cuyo número ideal de hijos es menos de tres; se ha incrementado de 53,6 a 67,9 por ciento.

La Tasa Global de Fecundidad en el país sería de 1,8 hijos en promedio por mujer si todos los

nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Pero, ya que a la fecha no lo son, la TGF observada es de 2,6 hijos en promedio por mujer.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

Niveles y Tendencias de la Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil para febrero del 2007, fue de 20 defunciones por cada mil nacidos vivos, evidenciando una disminución del 25,9 por ciento respecto a la estimada para febrero del 2002 (27 por mil). Este descenso se correlaciona con los cambios producidos en los principales indicadores demográficos y de salud obtenidos en la encuesta.

La reducción de la mortalidad durante el primer año de vida en el periodo neonatal ha sido del orden del 21,4 por ciento, al descender de 14 defunciones por cada mil nacidos vivos en febrero del 2007 a 11 en febrero del 2002. La mortalidad post-neonatal disminuyó 30,8 por ciento al bajar de 13 a 9 defunciones por cada mil nacidos vivos.

La probabilidad de que un niño muera antes de cumplir los cinco años de vida ha disminuido de 36 a 26 defunciones por mil nacidos vivos, entre febrero del 2002 y febrero del 2007, disminución que es del orden del 27,8 por ciento.

Diferenciales de la Mortalidad Infantil

La tasa de mortalidad infantil (a febrero del 2007) de los niños y niñas es 23 y 18 defunciones por mil nacidos vivos, respectivamente. El riesgo de mortalidad es alto para los niños de madres adolescentes (22 por mil). Igualmente, los riesgos se incrementan con el número de orden de los nacimientos.

Cuando el nacimiento es del cuarto al sexto orden, el riesgo de muerte durante el primer año es un 21,7 por ciento mayor que el riesgo de un nacimiento que sea el primero (23 contra 18 por mil). Y el riesgo se convierte en 28,0 por ciento más cuando el nacimiento es de séptimo o de mayor orden (25,0 contra 18,0 por mil).

Al igual que en encuestas anteriores, los resultados de las ENDES 2009 corroboran que uno de los factores más importantes en la generación de diferenciales en la mortalidad infantil es el nivel de educación de las madres. Los niños de madres sin educación presentan un riesgo de mortalidad infantil (36,0 por mil) de 2,3 veces al de los niños de madres con educación superior (16,0 por mil).

Los mayores niveles de mortalidad infantil se presentan en la Selva (25,0 por mil) y en la Sierra (23,0 por mil), en el área rural (27,0 por mil) y en los departamentos de Huancavelica, La Libertad, Loreto y Puno, donde, de cada mil nacidos vivos, entre 34 y 49 niños fallecen antes de cumplir el primer año de vida.

Alto Riesgo Reproductivo

La ENDES 2009 permite estimar en qué medida la mortalidad en Perú es sensible a los patrones reproductivos de la población, en lo que refiere a edades extremas de la madre al nacimiento de los hijos (menores de 18 o de 35 o más años), intervalos cortos entre nacimientos (menos de 24 meses) y orden de nacimiento mayor de 3.

Dos quintas partes de los nacimientos de los últimos cinco años ocurrieron en alguna condición de alto riesgo reproductivo (41,9 por ciento).

Casi la mitad (20,0 por ciento) de los nacimientos que ocurrieron en alto riesgo reproductivo (41,9 por ciento) son "nacimientos de orden mayor a 3" ó "nacimientos de madres mayores de 34 años y de orden mayor a 3", con 1,0 y 1,2 de razón de riesgo, respectivamente.

Mortalidad Adulta y Materna

La Mortalidad Masculina es mayor que la femenina en todos los grupos de edad, siendo el 76,4 por ciento mayor la tasa para todo el grupo de 15 a 49 años de edad.

La Tasa de Mortalidad Materna estimada para el periodo de 2004-2009 es de 8,5 muertes maternas por cada 100,000 mujeres en edad reproductiva. Esta estimación se basa en un total de 26 muertes maternas para los 7 años que precedieron la encuesta.

Salud Materna Infantil

Atención prenatal

El 94,5 por ciento de todas las mujeres tuvo algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera o técnico/sanitario/promotor), 10,7 puntos porcentuales más que la observada en el 2000.

En los cinco años anteriores a la encuesta recibieron atención prenatal por médico el 28,9 por ciento, por obstetriz el 58,2 por ciento y enfermera el 7,2 por ciento.

Según departamento, se observa que la atención prenatal por médico fue mayor en Lima e Ica con 47,2 y 42,8 por ciento, respectivamente; por obstetriz destacan: Tumbes con 80,3 por ciento, Cusco con 73,2 por ciento, Huánuco con 71,4 por ciento y Ayacucho con 70,3 por ciento. En cambio, la atención por enfermera en mayor proporción se encuentra en Pasco con 24,8 por ciento.

Por área de residencia, se aprecia que en el área rural, la atención prenatal por obstetrices (57,2 por ciento) y enfermera (17,3 por ciento) tiene mayor predominancia que los médicos (12,6 por ciento). En cambio, en el área urbana más de la mitad de las mujeres fueron atendidas por una obstetriz (58,7 por ciento) que por un médico (37,1por ciento).

El 89,3 por ciento de las mujeres realizaron su primera visita de control prenatal antes de los seis meses de gestación y el 72,4 por ciento antes de los cuatro meses, siendo tres meses la mediana de meses de embarazo a la primera visita.

Los controles mas frecuentes en la atención prenatal son el control del peso, la presión arterial y altura uterina, los que fueron realizados a todas las mujeres (99,3 por ciento en cada caso). Al 89,4 por ciento de las mujeres le explicaron los síntomas de complicaciones del embarazo, y, entre otras acciones al 54,0 por ciento le aplicaron dos o más dosis de la vacuna contra el tétanos.

Asistencia del Parto

El 82,0 por ciento de los últimos nacimientos menores de cinco años se dieron en un servicio de salud (público o privado), esta proporción aumentó en 24,1 puntos porcentuales respecto al año 2000 (57,9 por ciento). Por otro lado, la ocurrencia de partos en casa fue 16,7 por ciento, muy inferior a lo observado en la ENDES 2000 (41,0 por ciento).

Cuidado Posnatal

El 21,4 por ciento del total de nacimientos de los últimos cinco años fue por cesárea, proporción que se ha incrementado en 8,7 puntos porcentuales en relación al 2000 (12,7 por ciento).

La atención del parto por médico fue mayor que por obstetriz (49,4 por ciento frente a 13,9 por ciento). Si bien ha diminuido la atención por comadrona/ partera a nivel nacional (7,6 por ciento), ésta es importante en departamentos como Cajamarca (26,6 por ciento), y San Martín (25,0 por ciento), y entre mujeres con menor educación o que cuentan con menor capacidad económica (21,0 y 20,6 por ciento, respectivamente). Finalmente, la atención por un familiar /otro (8,9 por ciento), es mayor en lugares como Loreto y Puno (28,3 por ciento, cada uno) y Huancavelica (23,5 por ciento).

El 64,3 por ciento de las mujeres tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto. De los últimos nacimientos que recibieron control postnatal, el 89,3 por ciento de las mujeres fueron atendidas por un personal calificado: 38,0 por ciento por médico, 34,9 por ciento por obstetriz y el 16,4 por ciento por enfermera.

Con respecto al acceso a servicios de salud, casi todas las mujeres entrevistadas, 96,9 por ciento, reportaron algún motivo suficiente que se constituye en gran problema por el cual no acuden a los servicios de salud cuando se encuentran enfermas; nueve de cada diez mujeres manifiestan como motivos que no haya medicinas disponibles o que puede no haber quién la atienda; siguen en importancia los motivos conseguir dinero para tratamiento (64,4 por ciento), preocupación que no haya personal femenino (56,9 por ciento), distancia al establecimiento de salud (43,0 por ciento), no quiere ir sola (38,8 por ciento), y conseguir permiso para ir a tratamiento (17,8 por ciento).

Peso y talla

De las niñas y los niños que fueron pesados al nacer, el 83,2 por ciento pesó 2,5 Kg. o más, y el 6,4 por ciento estuvo por debajo de esa cantidad. Al mismo tiempo, el porcentaje de niñas y niños que no fueron pesados fue de 7,3 por ciento.

En cuanto a la percepción de la madre sobre el tamaño de la niña o del niño al nacer, el 78,2 por ciento lo encontró dentro del promedio o mayor, mientras que las niñas y los niños percibidos como "muy pequeña o pequeño" o "más pequeña o más pequeño que el promedio" representan el 2,6 y el 19,0 por ciento, respectivamente.

Vacunación

La cobertura promedio de los programas de inmunización fue alta. El 93,8 por ciento de las niñas y los niños de 18 a 23 meses han sido vacunados contra la BCG y un 70,4 por ciento contra el sarampión.

El 51,4 por ciento de las niñas y los niños entre los 18 a 29 meses recibió vacunación completa. En relación con las vacunas específicas, la cobertura de Polio 3, fue más baja que cualquiera de las otras vacunas. Así también, la DPT 3 fue menos extendida (72,9 por ciento). La cobertura de la vacuna anti-sarampionosa llega a 76,1 por ciento.

Enfermedades respiratorias agudas (IRA)

El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) fue relativamente bajo (6,4 por ciento). Sin embargo, fue más elevada en los departamentos de Pasco (19,3 por ciento), Loreto (10,9 por ciento), Ucayali (10,0 por ciento), Amazonas (8,9 por ciento), Piura (8,1 por ciento) y Madre de Dios (8,0).

El 72,1 por ciento de madres con niñas o niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Esta proporción fue mayor al observado en la ENDES 2000 (57,6 por ciento), lo que puede indicar el éxito de campañas públicas y el relativo mayor acceso de las madres a los servicios de salud. En general, parece indicar un conocimiento generalizado de la necesidad de ayuda médica, aunado al hecho que la seriedad de los síntomas de IRA en los más pequeños o pequeñas obliga a tal búsqueda.

Prevalencia y tratamiento de la diarrea

La prevalencia de diarrea en las niñas y los niños menores de cinco años fue de 14,0 por ciento, no habiendo diferencias significativas por sexo, área de residencia o nivel de educación de la madre, debido a las campañas de educación o acceso a servicios. Si se encuentran algunas diferencias en la edad de las niñas y los niños, como entre los 12 a 23 meses (22,7 por ciento) y las niñas y los niños de 48 a 59 meses (7,1 por ciento), cuando ellas o ellos adquieren mayor inmunidad y un comportamiento de menor exposición a los agentes infecciosos (ejemplo, mano-boca).

En lo que respecta al tratamiento de la diarrea, el 42,0 por ciento de las niñas y los niños fue llevado a un proveedor de salud, siendo mayor esta proporción entre niñas y niños cuya madre tiene educación superior (53,4 por ciento), entre niñas y niños que tienen 6 a 11 meses de edad (48,0 por ciento), si el tipo de diarrea es con sangre (55,4 por ciento) o si viven en el área rural (44,2 por ciento).

Según departamento, los más altos porcentajes de tratamiento de la diarrea se encuentra en Pasco (56,4 por ciento) e Ica (52,4 por ciento); en tanto que los menores porcentajes se presentan en Junín (24,2 por ciento), Tacna (31,7 por ciento) y Puno (32,1 por ciento).

Durante la diarrea, la administración de líquidos a una niña o un niño enfermo representa el 52,6 por ciento. Por otro lado, se encuentra todavía difundida la práctica de remedios caseros, los que se dieron en un 27,4 por ciento, y especialmente entre mujeres sin educación (28,2 por ciento) o en lugares como Pasco (51,2 por ciento), Puno (50,4 por ciento) y Áncash (42,9 por ciento). Tales prácticas pueden reflejar costumbres culturales arraigadas.

Lactancia y Nutrición

Lactancia

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes. Los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento.

El 98,5 por ciento de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009, han lactado alguna vez. Según características el porcentaje es similar, por sexo (98,8 por ciento en niñas y 98,2 por ciento en niños), área de residencia (99,0 por ciento en rural y 98,2 por ciento en urbana) y por nivel educativo (98,9 por ciento en madres sin educación y 97,7 por ciento con nivel superior).

El 52,7 por ciento de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción ascendió a 91,9 por ciento dentro del primer día. En relación a los valores observados en el año 2000, se redujo en 1,4 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, referido al primer día que empezó a lactar se incrementó en 7,9 puntos porcentuales.

El desarrollo temprano de la niña o niño pequeño está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil. Respecto a la lactancia exclusiva, el 69,9 por ciento de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia exclusiva y el 9,7 por ciento que tenían entre seis a nueve meses de edad continúan alimentándose con sólo lecha materna.

A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años fue 20,8 meses. En el año 2000 fue 22,8 meses. La duración mediana de la lactancia exclusiva es 4,4 meses. Entre niñas y niños no existe diferencia significativa, 4,5 meses en hombre y 4,4 meses en mujer. Guarda una relación inversa con el nivel de educación de la madre, es mayor entre las madres sin educación (6,0 meses) que entre las madres con educación superior (2,9 meses).

Las niñas y niños deben ser alimentados durante los seis primeros meses de vida, exclusivamente con leche materna a fin de lograr un crecimiento, desarrollo y una salud óptima. Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de la niña o niño, es preciso añadir otros alimentos a su dieta, es decir, deberían recibir alimentación complementaria. El 13,4 por ciento de niñas y niños menores de cuatro meses que estuvo lactando el día o noche anterior a la entrevista, recibió también fórmula infantil, otro líquido (5,8 por ciento) y otro tipo de leche (1,7 por ciento).

Anemia en niñas y niños

El 37,2 por ciento de niñas y niños menores de cinco años padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2000 (49,6 por ciento). Por tipo, el 22,7 por ciento tuvo anemia leve, 14,2 por ciento anemia moderada y el 0,4 por ciento anemia severa. En relación a la ENDES 2000, se observa reducción en todos los tipos; sin embargo, la anemia moderada se redujo en forma significativa (10,7 puntos porcentuales), al pasar de 24,9 por ciento en el año 2000 a 14,2 por ciento en la ENDES Continua 2009.

La anemia afectó al 75,2 por ciento de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad y al 72,0 por ciento de 9 a 11 meses, siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (60,3 por ciento), mientras que en los infantes de 18 a 59 meses los porcentajes son menores: 18-23 meses (49,2 por ciento), 24 a 35 meses (34,0 por ciento), 36 a 47 meses (25,6 por ciento) y de 48 a 59 meses, el porcentaje baja a 19,2 por ciento.
Según características, el porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños de madres con primaria y sin educación (42,7 y 41,9 por ciento, respectivamente), por sexo, los niños tienen mayor prevalencia de anemia que las niñas (38,3 y 36,0 por ciento, respectivamente) y en infantes que pertenecen al quintil inferior de riqueza (43,7 por ciento) y segundo quintil (42,5 por ciento).

Anemia en mujeres

El 21,0 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de algún tipo de anemia, proporción menor en 10,6 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2000 (31,6 por ciento). Según la ENDES Continua 2009, el 18,1 por ciento de mujeres en edad fértil tuvo anemia leve, el 2,7 por ciento presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,2 por ciento de las mujeres en edad fértil.

Por área de residencia, la diferencia no es muy significativa, en el área rural (22,1 por ciento) y en el área urbana (20,7 por ciento). Lima Metropolitana tuvo una mayor prevalencia de anemia (23,3 por ciento), seguido por la Sierra con 22,4 por ciento. Por departamento, Cusco (29,0 por ciento), Madre de Dios (26,9 por ciento), Pasco (26,7 por ciento) y Junín (25,9 por ciento) presentaron los mayores porcentajes de mujeres de 15 a 49 años de edad con anemia.

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física intelectual emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo, es decir, la desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia.

La desnutrición crónica afectó al 23,8 por ciento de niñas y niños menores de cinco años, en mayor proporción a residentes del área rural (40,3 por ciento), es decir, 2,8 veces más que en el área urbana (14,2 por ciento). Por región natural, el mayor porcentaje fue en la Sierra (37,5 por ciento), mientras que en Lima Metropolitana este porcentaje representó el 7,5 por ciento. A nivel departamental un poco más de la mitad de las niñas y niños de Huancavelica (53,6 por ciento), fueron afectados con desnutrición crónica, 2,3 veces más que el promedio nacional; mientras que el departamento de Tacna presentó la menor proporción (2,1 por ciento).

Nutrición de las mujeres

En la ENDES Continua 2009, al igual que en los informes anteriores de la ENDES, se ha incluido como indicadores del estado nutricional la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad. El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15-49 años) fue 152,0 centímetros. El 10,4 por ciento tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad, en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 152,6 centímetros, mientras que en el de 40 a 49 años fue 151,2 centímetros.

El peso promedio de las mujeres fue 59,4 kilos. El 65,4 por ciento pesó entre 50,0 a 69,9 kilos, el 19,2 por ciento por debajo de los 50,0 kilos y un 15,3 por ciento pesó 70 a más kilos. El Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 25,7 Kg/m^2.

El porcentaje de delgadez en las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad) fue 2,0 por ciento, el sobrepeso y la obesidad representaron el 34,7 y 15,7 por ciento, respectivamente, porcentajes superiores al año 2000, cuyos valores fueron 33,7 y 13,0 por ciento.

Conocimiento de VIH / SIDA y otras ITS

Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES Continua 2009, el 94,2 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 6,9 puntos porcentuales, en relación con el año 2000 donde el porcentaje era de 87,3 por ciento. El acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres conozcan sobre el tema.

Sobre el conocimiento de las formas específicas de prevención, el incremento fue notable. Según ENDES Continua 2009, el 82,9 por ciento de las mujeres conocía que la forma específica de evitar el VIH/SIDA es limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad y en relación con el año 2000 se aprecia un incremento de 44,8 puntos porcentuales. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 33,3 por ciento en el 2000 al 74,2 por ciento en el 2009.

Las mujeres en edad fértil, sin educación (39,7 por ciento), las que pertenecen al quintil de riqueza inferior (24,4 por ciento) y las residentes de la Sierra (14,6 por ciento) constituyeron el mayor porcentaje de aquellas que desconocían sobre el VIH/SIDA y por ende estarían en riesgo de adquirir dicha enfermedad.

El 69,4 por ciento, de las mujeres entrevistadas, estarían dispuestas a cuidar a un pariente infectado en el hogar, el 54,0 por ciento opinaron que un maestro o maestra con SIDA siga enseñando y más aún que siendo infectado no debe ser despedido o despedida del trabajo (59,1 por ciento).

De las mujeres entrevistadas en el país, en la ENDES Continua 2009, el 38,0 por ciento desconocía sobre las infecciones de transmisión sexual; destacan altas proporciones de desconocimiento en mujeres sin educación (85,7 por ciento), del quintil inferior (74,6 por ciento), del área rural (69,5 por ciento) y de 15 a 19 años de edad (44,1 por ciento).

De 63,8 por ciento que conocían la sífilis y 58,9 por ciento la gonorrea en la ENDES 2000, bajó a 44,6 y 43,6 por ciento, respectivamente en la ENDES Continua 2009. Sí hubo una ligera baja en la proporción de mujeres que conocen verrugas genitales/condiloma ya que de 4,4 por ciento pasó a 3,2 por ciento.

En los últimos doce meses, el 13,9 por ciento de mujeres que han tenido relaciones sexuales informó tener una ITS/flujo vaginal, llagas genitales o granos; la mayor proporción de ellas tuvo flujo vaginal (12,8 por ciento); y cerca del 1,0 por ciento tuvo una infección de transmisión sexual.

Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses, el 65,8 por ciento recibió atención por un médico privado y un 76,5 por

ciento recibió un consejo o tratamiento de cualquier fuente en comparación con un 13,7 por ciento que no recibió ni consejo ni tratamiento y un 6,6 por ciento que se autorecetó. Otras fuentes de atención fueron los curanderos (6,1 por ciento) y las farmacias/boticas (17,9 por ciento).

La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses muestra que el 71,4 por ciento refirió no haber tenido ninguna pareja sexual (61,4 por ciento en 2000), 26,5 por ciento tuvo una pareja (38,3 por ciento en 2000), 2,2 por ciento tuvo dos o más parejas (0,3 por ciento en 2000).

Entre las mujeres que conocen el VIH/SIDA, el 98,3 por ciento conocía sobre condones pero sólo el 9,5 por ciento los utilizó el último mes, y de las mujeres que lo usan como método anticonceptivo (1,8 por ciento) no los usó en su última relación sexual.

Según la ENDES Continua 2009, los mayores porcentajes de mujeres que usaron el condón con el compañero con quien no vive, fueron las de educación superior (38,7 por ciento), residentes en Lima Metropolitana (38,1 por ciento), solteras (37,9 por ciento), del quintil superior (37,5 por ciento) y las que tenían 20 a 24 años de edad (36,0 por ciento).

Violencia contra las Mujeres

La violencia en el Perú, es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas. Es la expresión más inhumana del ejercicio de poder, del hombre sobre la mujer, del adulto sobre los niños; y, en general, del fuerte sobre el débil. Es un atentado a los derechos humanos de quienes la sufren.

El 68,4 por ciento de las mujeres alguna vez unidas entrevistadas afirmaron que el esposo / compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; situación que se presentó en mayor proporción en el grupo de mujeres de 15 a 19 años de edad (75,1 por ciento) y en las mujeres divorciadas, separadas o viudas (83,3 por ciento).

Entre las formas de control, la insistencia en saber a dónde va la mujer fue la que presentó el mayor porcentaje (51,5 por ciento), tuvo predominancia en las mujeres de 15 a 19 años (58,8 por ciento) y en las divorciadas, separadas o viudas (64,0 por ciento). Es menor en las mujeres con nivel de educación superior (44,7 por ciento). Por área de residencia, el mayor porcentaje fue en el área rural (55,5 por ciento), en la Sierra (57,9 por ciento) y en Apurímac y Huánuco (76,8 y 72,5 por ciento, respectivamente).

Una de cada cinco mujeres entrevistadas (19,9 por ciento) declaró haber sido amenazada por su esposo o compañero con irse de la casa o quitarle a los hijos o la ayuda económica, el 43,3 por ciento de ellas, fueron mujeres solas (divorciadas, separadas o viudas), de 40 a 44 años (22,9 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (21,4 por ciento), con nivel secundaria (20,6 por ciento) y primaria (20,1 por ciento); asimismo, del segundo quintil de riqueza y del quintil intermedio (23,3 y 22,4 por ciento, respectivamente), residentes del área urbana (20,9 por ciento) y de la Selva (23,4 por ciento).

El 38,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó haber sufrido violencia física por parte de su esposo o compañero. Respecto a las formas de violencia física que en mayor proporción declararon las mujeres alguna vez unidas, fueron: "la empujó, sacudió o le tiró algo" (31,2 por ciento), "la abofeteó o le torció el brazo" (24,9 por ciento), "la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño" (21,9 por ciento) y "la pateó o arrastró" (15,4 por ciento).

El 8,0 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declaró haber soportado alguna forma de violencia sexual, es decir, reportaron haber sido obligadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales contra su voluntad; el mayor porcentaje se presentó en mujeres divorciadas, separadas o viudas (20,2 por ciento), de 45 a 49 años de edad (13,3 por ciento) y sin nivel educativo o nivel primaria (10,0 y 9,7 por ciento, respectivamente).

El 14,2 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó haber sido víctima de violencia física por parte de su esposo o compañero en los últimos 12 meses anteriores al día de la entrevista; en mayor proporción ocurrió en mujeres de 15 a 19 años de edad (22,2 por ciento), casadas/unidas (14,6 por ciento), en las que no tuvieron nivel educativo (16,1 por ciento) y en las mujeres ubicadas en el segundo quintil de riqueza (16,6 por ciento). En el área urbana (14,3 por ciento), en la Selva (17,4 por ciento) y en Madre de Dios (20,9 por ciento), Apurímac (20,7 por ciento) y Moquegua (19,8 por ciento) presentaron los mayores porcentajes.

Del total de mujeres que sufrieron violencia física reciente, es decir, en los últimos 12 meses anteriores al día de la entrevista, el 2,8 por

ciento de ellas, fueron obligadas a tener relaciones sexuales por su esposo o compañero, sin su consentimiento. Forma de violencia que en mayor proporción se presentó en mujeres sin nivel de educación (4,2 por ciento), de 40 a 44 años de edad (3,5 por ciento), en las mujeres ubicadas en el segundo quintil (3,5 por ciento) y en el quintil inferior de riqueza (3,4 por ciento). Por estado civil, el porcentaje fue similar en casada/unida (2,8 por ciento) y divorciada, separada o viuda (2,7 por ciento).

La quinta parte (20,3 por ciento) de las mujeres de 15 a 49 años de edad, han sido maltratadas físicamente por otra persona aparte de su actual/último esposo o compañero, porcentaje reducido en 7,6 puntos porcentuales respecto al año 2000 que fue 27,9 por ciento. Esta experiencia fue declarada en mayor proporción por el grupo de mujeres que tenían entre 35 a 39 años de edad (22,3 por ciento), por las divorciadas, separadas o viudas (21,8 por ciento), seguido de las casadas/unidas (20,8 por ciento), mujeres con nivel secundaria (23,1 por ciento) y las ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (25,0 por ciento) y en el quintil intermedio (24,7 por ciento).

Solicitud de ayuda y denuncia del maltrato

El 41,6 por ciento de las mujeres entrevistadas que fueron maltratadas pidió ayuda a personas cercanas y tan sólo el 16,1 por ciento acudió a una institución en busca de ayuda. Comparando con el año 2000, estos porcentajes fueron 42,1 y 19,4 por ciento, respectivamente, lo que se podría deducir que aún existe una limitada disposición de las mujeres en buscar ayuda.

Las mujeres que fueron maltratadas físicamente pidieron ayuda principalmente a la madre (35,4 por ciento), seguido por el amigo o vecino (16, 2 por ciento), otro pariente de la mujer (10,7 por ciento) y hermana (10,0 por ciento). En primer orden, las mujeres agredidas acudieron a la Comisaría (70,0 por ciento), seguido por el Juzgado (12,6 por ciento) y DEMUNA (12,0 por ciento), entre otras. Las instituciones menos visitadas fueron las Organizaciones Privadas (0,2 por ciento) y la Defensoría del Pueblo (0,7 por ciento).

El padre y la madre fueron las personas declaradas como las que ejercieron la violencia o maltrato físico en mayor proporción (30,6 y 28,2 por ciento, respectivamente), mientras que en el año 2000, estos porcentajes fueron 45,2 por ciento (padre) y 45,8 por ciento (madre), significando un descenso de 14,6 y 17,6 puntos porcentuales, correspondientemente..

La ENDES Continua 2009, indagó entre las mujeres alguna vez unidas que han experimentado violencia física o sexual, cuanto tiempo después de haberse casado o unido con su actual/último esposo o compañero, empezó a suceder dichos actos de violencia. El momento de inicio de la violencia física fue reportado en mayor proporción por las mujeres que manifestaron tener entre uno y dos años de convivencia (42,0 por ciento), siendo mayor entre las mujeres casadas/unidas sólo una vez (43,1 por ciento), en tanto que las casadas/unidas más de una vez el porcentaje fue 36,9 por ciento. Por otro lado, se observó que una de cada cuatro mujeres agredidas alguna vez (25,3 por ciento), manifestó que la primera agresión o el inicio de violencia fue cuando tenían menos de un año de convivencia.

Entre las mujeres que experimentaron violencia física y que acudieron a una Comisaría, la mayor proporción de ellas, tenía entre 30 a 49 años de edad (71,0 por ciento en promedio), mujeres nunca casadas o unidas (77,1 por ciento), con educación superior (81,8 por ciento) y ubicadas en el cuarto quintil y en el quintil superior de riqueza (85,4 por ciento en promedio); asimismo, el mayor porcentaje fue en el área urbana (79,1 por ciento), Lima Metropolitana (86,9 por ciento) y en los departamentos de La Libertad (93,2 por ciento), Arequipa (88,0 por ciento), Lima (87,1 por ciento), Tacna (85,5 por ciento) y Tumbes (81,1 por ciento).

La principal razón manifestada por las mujeres maltratadas para no buscar ayuda fue "No era necesario" (36,7 por ciento). Esta razón se presentó en mayor proporción en mujeres de 25 a 29 años de edad (39,8 por ciento), casadas/unidas (37,7 por ciento), con educación superior (50,1 por ciento), y ubicadas en el quintil superior de riqueza (47,7 por ciento).

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES Y LA POBLACIÓN 1

La información sobre aspectos relacionados con la población y los hogares se obtiene de la aplicación del cuestionario del hogar a cada una de las viviendas de la muestra seleccionada de la ENDES Continua 2009. En este cuestionario se registran las características más relevantes de cada uno de los miembros del hogar tales como: relación de parentesco con el jefe del hogar, tipo de residencia, sexo, edad, seguro de salud, condición de actividad, nivel de educación alcanzado, matrícula y asistencia escolar; y supervivencia y residencia de los padres. También proporciona información sobre las características estructurales y servicios básicos de la vivienda, así como la tenencia de bienes de consumo duraderos en el hogar. Los datos que se presentan en este capítulo están referidos mayormente a la residencia de hecho (de facto) para hacerlos comparables con los proporcionados por los censos nacionales; así como de las ENDES anteriores.

1.1 CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS Y LOS HOGARES

Diferentes niveles de satisfacción de las necesidades básicas de salud, educación y vivienda representan variados niveles de bienestar económico y social en una población. La ENDES Continua 2009 recoge información que proporciona el marco de la infraestructura física en el cual las familias desarrollan sus actividades cotidianas.

Servicios básicos en las viviendas

La disposición y acceso a los servicios básicos como agua, electricidad y servicio de alcantarillado para eliminación de excretas, se encuentra asociado con mejores condiciones de supervivencia de la población; y, en consecuencia también de los niños y niñas. Tradicionalmente, en las ENDES, se ha venido preguntando sobre la fuente principal de abastecimiento de agua; sin embargo, a partir de la ENDES 2005, adicionalmente se pregunta sobre la fuente de agua que utilizan para beber o tomar. Los resultados de la información recolectada de la ENDES Continua 2009 se presenta en el Cuadro 1.1.1 y Gráfico 1.1.

Cuadro 1.1.1; Gráfico 1.1

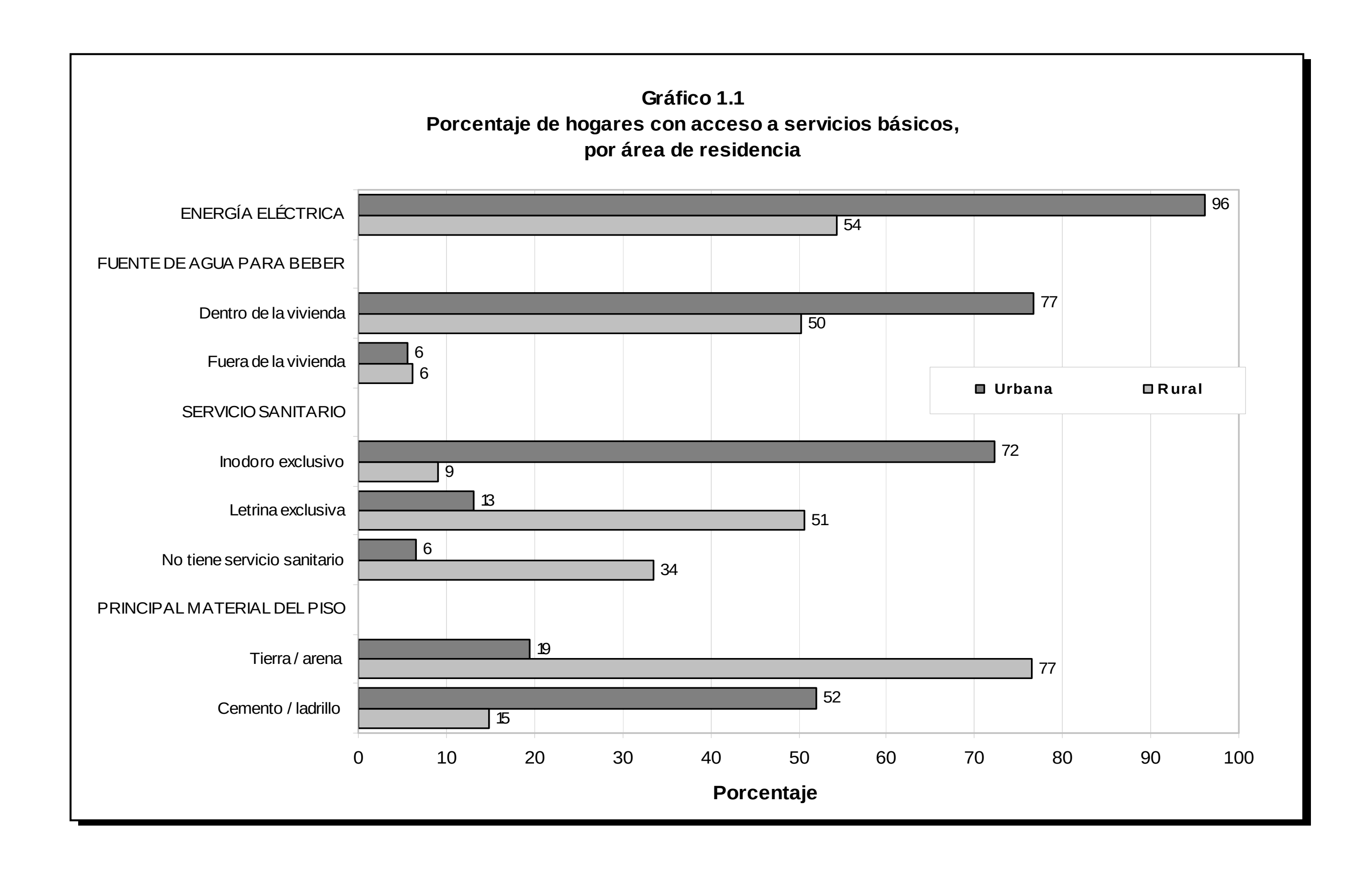
Servicios básicos en las viviendas

Servicio de electricidad

- Entre los servicios básicos, la energía eléctrica es el que tiene mayor cobertura en los hogares del país. A nivel nacional, el 82,4 por ciento de los hogares tenían acceso a este servicio, lo que constituye un incremento de 13,1 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (69,3 por ciento). Los hogares más beneficiados fueron del área urbana donde el servicio cubre el 96,1 por ciento; en el área rural, sólo un 54,3 por ciento disponía de este servicio. Sin embargo, es en el área rural donde se dio el mayor incremento (25,4 puntos porcentuales) con respecto a la ENDES 2000.

Fuente de agua para beber

- A nivel nacional, el 77,2 por ciento de los hogares utilizaba el agua de red pública, ya sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, para beber. El mayor porcentaje corresponde a la conexión directa dentro de la vivienda.
- En el área urbana, casi 9 de cada 10 hogares utilizan agua por red pública para beber, sea dentro o fuera de la vivienda incluyendo pilón/grifo público, en comparación con el 60,1 por ciento de los hogares del área rural que se encuentra en esa misma situación; no obstante el 24,9 por ciento de los hogares aún utilizan agua proveniente de río o manantial para beber.



Servicio higiénico o sanitario

- El 83,4 por ciento de los hogares tenía servicio higiénico: 55,7 por ciento con inodoro conectado a la red pública y 27,7 por ciento con letrina incluyendo pozo ciego o negro. En el área urbana, la proporción de hogares con servicio higiénico (92,3 por ciento) es considerablemente mayor que en el área rural (64,7 por ciento).

- La mayor proporción de hogares que no tiene servicio higiénico se encuentra en el área rural (33,6 por ciento); aunque es importante resaltar que ha disminuido en 16,1 puntos porcentuales respecto al año 2000.

Material del piso

- En la ENDES Continua 2009 se ha encontrado un menor porcentaje de hogares que tienen piso de tierra respecto con lo observado en la ENDES 2000 (38,1 y 43,4 por ciento, respectivamente), incrementándose ligeramente en pisos de losetas; terrazos o similares, cemento y vinílicos o similares.

Cuadro 1.1.2

Características de la vivienda, por lugar de residencia

Servicio de electricidad

- Los departamentos cuyas viviendas tuvieron un mayor acceso a la electricidad son: Lima, Tacna, Ica, Tumbes, Arequipa y Moquegua, con porcentajes que oscilan entre 96,2 y 90,7 por ciento. En cambio, en los departamentos de Loreto y Cajamarca menos del 60,0 por ciento de las viviendas tuvieron acceso a este servicio; sin embargo, respecto a la ENDES 2000 dicha proporción se incrementó en 6,5 y 30,1 puntos porcentuales.

Fuente de agua para beber

- Las menores proporciones de hogares con fuente de abastecimiento de agua de red pública se presenta en los departamentos de Loreto y Ucayali (29,8 y 53,3 por ciento, respectivamente). En cambio, en Moquegua, Áncash, Arequipa, Ayacucho y Lima más del 84,0 por ciento de los hogares se abastecieron de agua por red pública.

Servicio higiénico o sanitario

- A nivel departamental existen diferencias considerables en relación a la tenencia de servicio higiénico; así en Lima, el 85,2 por ciento de los hogares tenían servicio higiénico conectado a red pública, en su mayoría dentro de la vivienda; otros departamentos que se encuentran en la misma situación pero en menor proporción fueron los hogares que residen en Moquegua y Tacna (69,9 y 68,8 por ciento, respectivamente).
- En cambio, las mayores proporciones de hogares carentes de servicio higiénico se presentó en los departamentos de Pasco (43,5 por ciento) y Huancavelica (37,0 por ciento), donde dos de cada cinco hogares no tenían este servicio básico; respecto a la ENDES 2000, dicha proporción expresa una disminución de 8,9 y 33,8 puntos porcentuales, respectivamente.
- El uso de letrinas se presenta en mayor proporción en los departamentos de Cajamarca, Ucayali, San Martín, y Madre de Dios, en los cuales más del 50,0 por ciento de los hogares tenía este servicio.

Cuadro 1.1.1 Características de la vivienda, por área de residencia

Porcentaje de viviendas con electricidad y distribución porcentual de viviendas, por área de residencia, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Área Residencia		Total 2009	Total 2000
	Urbana	Rural		
Luz Eléctrica	96,1	54,3	82,4	69,3
Fuente de agua para beber				
Red Pública dentro de la vivienda	76,6	50,3	68,0	62,1
Red Pública fuera de la vivienda pero dentro del edificio	5,5	6,1	5,7	3,8
Pilón/Grifo público	3,4	3,7	3,5	6,4
Pozo en la casa/patio	1,7	4,3	2,6	3,3
Pozo público	0,4	3,6	1,4	3,9
Manantial	0,2	11,4	3,9	9,3
Río/ acequia	0,2	13,5	4,5	6,0
Agua de lluvia	0,1	0,1	0,1	0,0
Camión tanque	3,4	0,7	2,5	3,1
Agua embotellada	4,2	0,2	2,9	0,0
Otros	4,3	6,1	4,9	2,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Tiempo para ir a fuente de agua < 15 minutos	94,7	84,0	91,2	90,5
Servicio sanitario				
Inodoro dentro de la vivienda	72,2	9,0	51,6	45,1
Inodoro fuera de la vivienda	5,7	0,8	4,1	3,0
Letrina exclusiva	13,0	50,6	25,3	22,7
Letrina común	1,4	4,3	2,4	2,1
No hay servicio	6,5	33,6	15,4	22,5
Otro 1/	1,2	1,7	1,3	4,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Principal material del piso				
Tierra/ arena	19,4	76,5	38,1	43,4
Madera (entablado)	4,0	6,4	4,8	4,7
Parquet o madera pulida	7,1	0,1	4,8	4,4
Láminas asfálticas vinílicos o similares	4,9	0,1	3,3	2,4
Losetas, terrazos o similares	12,5	0,2	8,5	6,3
Cemento/ladrillo	52,0	14,8	39,8	37,9
Otro material	0,1	1,9	0,7	0,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de viviendas	18 055	8 779	26 834	28 900

1/ Incluye: río, canal y otros.

Cuadro 1.1.2 Características de las viviendas, por lugar de residencia

Porcentaje de viviendas por fuente de agua de red pública y servicio sanitario con desagüe, según área de residencia y departamento, Perú 2009.

Área de residencia y departamento	Electri-cidad	Fuente de agua de red pública				Servicio sanitario con desagüe en					Número de hogares
						Red pública					
		Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Pilón de uso público	Total	Dentro de la vivienda	Fuera de la vivienda	Letrina 1/	No tiene	
Área de residencia											
Urbana	96,1	85,5	76,6	5,5	3,4	77,9	72,2	5,7	14,5	6,5	18055
Rural	54,3	60,1	50,3	6,1	3,7	9,8	9,0	0,8	54,9	33,6	8779
Departamento											
Amazonas	66,3	70,1	64,6	5,2	0,2	39,4	34,7	4,7	47,2	12,1	395
Áncash	85,5	87,5	79,7	4,7	3,1	50,9	47,6	3,4	24,2	23,5	1165
Apurímac	68,9	83,2	71,3	8,0	3,9	29,6	27,7	1,9	43,5	26,5	479
Arequipa	92,2	86,6	76,3	0,4	9,9	58,0	57,5	0,5	30,1	10,8	1278
Ayacucho	69,5	85,6	77,7	6,0	1,9	25,1	20,8	4,3	42,6	31,6	783
Cajamarca	59,6	79,2	60,3	18,2	0,7	30,4	28,5	1,9	57,0	12,2	1446
Cusco	70,3	80,6	72,5	7,6	0,5	44,0	38,7	5,3	36,4	18,8	1199
Huancavelica	74,1	77,1	61,7	7,7	7,8	14,1	11,5	2,6	45,2	37,0	581
Huánuco	63,5	65,3	40,2	13,2	11,8	26,2	16,9	9,3	48,6	23,3	781
Ica	94,1	83,6	74,9	7,6	1,1	68,3	62,3	6,0	17,9	10,7	718
Junín	85,6	83,4	70,7	10,7	2,0	50,4	42,0	8,4	29,4	18,6	1244
La Libertad	81,9	80,5	73,6	2,8	4,1	58,9	58,4	0,6	25,8	15,0	1496
Lambayeque	88,4	68,8	64,4	0,6	3,8	61,5	60,8	0,6	25,7	12,5	917
Lima	96,2	84,6	77,8	4,6	2,2	85,2	80,2	5,1	9,0	4,9	8150
Loreto	58,9	29,8	24,4	1,3	4,1	37,0	31,3	5,7	28,9	27,1	740
Madre de Dios	73,8	69,1	40,6	26,4	2,0	31,2	19,8	11,4	52,7	14,0	115
Moquegua	90,7	93,1	88,2	1,1	3,8	69,9	69,7	0,2	15,8	13,3	214
Pasco	86,6	80,1	61,8	7,0	11,3	37,0	30,8	6,2	17,6	43,5	266
Piura	76,5	69,8	61,3	0,5	8,1	37,5	37,4	0,1	33,2	27,4	1428
Puno	71,1	55,8	47,0	6,9	1,8	30,2	25,7	4,4	41,5	27,7	1782
San Martín	64,6	64,6	56,7	7,5	0,4	33,1	25,6	7,6	53,6	10,1	757
Tacna	94,7	83,5	68,9	0,2	14,4	68,8	68,7	0,1	21,9	8,8	361
Tumbes	93,0	67,6	65,1	0,3	2,1	52,8	52,5	0,3	24,1	17,6	196
Ucayali	71,6	53,3	52,1	1,0	0,1	28,5	24,1	4,4	53,9	15,5	344
Total 2009	82,4	77,2	68,0	5,7	3,5	55,6	51,6	4,1	27,7	15,4	26834
Total 2000	69,3	72,3	62,1	3,8	6,4	51,1	48,1	3,0	24,8	24,0	28900

1/ Incluye letrina exclusiva y letrina común.

Disponibilidad de bienes de consumo duradero

Los niveles de bienestar de la población pueden ser medidos también, según la tenencia de bienes de consumo en los hogares. La disponibilidad de bienes de consumo duradero es un indicador del nivel socioeconómico del hogar y algunos bienes ofrecen beneficios particulares. La tenencia de bienes como radio y televisor sirve como indicador de acceso a medios publicitarios, nuevos conocimientos e ideas innovadoras; la disponibilidad de otros tales como el refrigerador permiten evaluar el almacenamiento y conservación de alimentos en preservación de la salud familiar.

En la ENDES Continua 2009, se recolectó información sobre la tenencia de medios de transporte tales como bicicleta, motocicleta, auto o camión que constituyen un indicador de acceso a servicios que se encuentran fuera del ámbito local de residencia. Los Cuadros 1.2.1 y 1.2.2 presentan la disponibilidad de los bienes.

Cuadros 1.2.1 y 1.2.2

Bienes de consumo duradero por área de residencia (Cuadro 1.2.1)

- La mayoría de los hogares del país poseía radio y televisor. En el área urbana, al menos el 87,3 por ciento de los hogares tenía radio y el 90,9 por ciento televisor; mientras que en el área rural, el 81,5 por ciento de los hogares contaba con radio y sólo el 41,6 por ciento televisor.

- Más de la tercera parte de los hogares del país (38,1 por ciento) tenía refrigerador. En el área urbana, uno de cada dos hogares; y, en el área rural, sólo uno de cada 20 hogares tenía dicho bien.

- El teléfono residencial o fijo es un bien que sólo tiene el 28,4 por ciento de los hogares en el país; en particular, los hogares urbanos (41,2 por ciento). Respecto con la ENDES 2000, la proporción de hogares con teléfono residencial o fijo sólo se incrementó en 4,8 puntos porcentuales.

- La computadora es un bien que sólo lo tuvo el 17,8 por ciento de hogares y fundamentalmente, los hogares urbanos (25,8 por ciento). Esta proporción a nivel total se incrementó en 11,9 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (5,9 por ciento).

- Menos del 10,0 por ciento de los hogares tenía motocicleta, carro / camión o bote.

Cuadro 1.2.1 Bienes de consumo duradero del hogar
Porcentaje de hogares por área de residencia, según bienes de consumo específicos, Perú 2000-2009.

Bienes de consumo específicos	Área de Residencia		Total 2009	Total 2000
	Urbana	Rural		
Radio	87,3	81,5	85,4	84,5
Televisión	90,9	41,6	74,8	68,1
Teléfono residencial	41,2	2,1	28,4	23,6
Refrigerador	53,8	5,9	38,1	35,9
Computadora	25,8	1,3	17,8	5,9
Bicicleta	22,4	22,2	22,3	22,0
Motocicleta	6,8	5,8	6,4	2,4
Carro/ camión	12,6	3,8	9,7	10,2
Bote con motor	0,3	0,9	0,5	-
Número de hogares	18 055	8 779	26 834	28 900

Bienes de consumo duradero por lugar de residencia (Cuadro 1.2.2)

- La radio es un bien que poseía la mayoría de los hogares tanto a nivel nacional (85,4 por ciento) como departamental, en proporciones que van de 59,2 por ciento en Loreto a más de 90,0 por ciento en los departamentos de Arequipa, Pasco, Moquegua, Cusco y Tacna.

- Las mayores proporciones de hogares con tenencia de televisor se presenta en los departamentos sobre todo urbanos: Tumbes (84,6 por ciento), Lambayeque (85,3 por ciento), Moquegua (88,2 por ciento), Arequipa (89,7 por ciento), Ica (89,9 por ciento), Tacna (91,5 por ciento) y Lima (94,5 por ciento). En contraste, hay departamentos como Huancavelica, Apurímac y Cajamarca donde la proporción de hogares con televisor fue menor al 50,0 por ciento.

- La refrigeradora es un bien más frecuente entre los hogares del área urbana (53,8 por ciento) que en los del área rural (5,9 por ciento), en algo más de 9 veces. A nivel departamento, la tenencia de refrigeradora fue más frecuente entre los hogares de Lima (70,9 por ciento), Ica (52,9 por ciento) y Moquegua (50,2 por ciento). En cambio, en los departamentos de Huancavelica, Puno, Apurímac y Ayacucho dicha proporción varía de 1,3 a 7,7 por ciento.

Cuadro 1.2.2 Bienes de consumo duradero, por lugar de residencia

Porcentaje de hogares con bienes de consumo duradero específicos, según área de residencia y departamento, Perú 2009.

Área de residencia y departamento	Radio	Televisión	Teléfono residencial	Refrigerador	Computadora	Bicicleta	Motocicleta/ scooter	Carro/ camión	Bote con motor	Número
Área de Residencia										
Urbana	87,3	90,9	41,2	53,8	25,8	22,4	6,8	12,6	0,3	18 055
Rural	81,5	41,6	2,1	5,9	1,3	22,2	5,8	3,8	0,9	8 779
Departamento										
Amazonas	82,0	53,9	5,7	17,2	6,2	11,7	10,7	4,5	0,3	395
Áncash	79,0	70,2	17,2	24,9	11,1	22,5	4,0	6,4	0,0	1 165
Apurímac	83,7	47,8	5,3	7,4	5,6	9,8	2,7	5,4	0,1	479
Arequipa	97,3	89,7	24,9	34,7	18,6	23,7	3,7	16,7	1,2	1 278
Ayacucho	80,1	52,1	6,3	7,7	5,0	12,9	2,1	3,8	0,2	783
Cajamarca	87,5	48,3	9,0	13,7	7,7	15,9	7,3	5,7	0,0	1 446
Cusco	93,2	57,3	12,6	17,6	10,3	17,8	3,3	5,5	0,1	1 199
Huancavelica	76,0	46,0	3,3	1,3	4,0	17,6	1,6	2,3	0,0	581
Huánuco	75,3	50,2	5,5	12,6	6,3	21,7	7,1	3,6	0,4	781
Ica	83,7	89,9	28,3	52,9	21,9	37,4	10,4	11,5	0,4	718
Junín	81,7	73,2	16,2	17,2	11,7	24,6	6,2	7,6	0,6	1 244
La Libertad	82,9	74,3	33,3	37,1	17,6	17,3	7,1	8,4	0,1	1 496
Lambayeque	82,9	85,3	34,0	47,8	22,7	36,2	8,9	9,4	0,2	917
Lima	89,1	94,5	56,2	70,9	31,1	16,4	2,1	14,9	0,1	8 150
Loreto	59,2	52,7	23,6	23,6	9,0	2,9	16,4	1,5	4,9	740
Madre de Dios	84,2	72,7	16,5	32,3	16,9	12,4	50,5	7,2	1,2	115
Moquegua	93,7	88,2	19,4	50,2	23,1	19,2	2,7	16,8	0,3	214
Pasco	94,2	79,0	6,5	11,6	8,7	20,1	11,6	10,8	1,6	266
Piura	82,7	71,9	18,9	34,4	10,9	29,4	10,2	6,0	0,7	1 428
Puno	89,8	57,1	4,5	4,3	8,6	58,7	12,9	9,4	0,1	1 782
San Martín	85,1	56,6	10,7	23,1	9,9	26,2	17,2	3,5	0,4	757
Tacna	91,0	91,5	18,5	43,5	22,5	33,9	8,6	15,5	0,4	361
Tumbes	75,5	84,6	17,4	44,1	12,7	21,1	12,1	8,0	0,5	196
Ucayali	66,4	65,0	23,8	32,5	12,6	17,9	18,6	3,2	6,7	344
Total 2009	85,4	74,8	28,4	38,1	17,8	22,3	6,4	9,7	0,5	26 834
Total 2000	84,5	68,1	23,6	35,9	5,9	22,0	2,4	10,2	-	28 900

- La tenencia de computadora fundamentalmente se dio entre los hogares del área urbana (25,8 por ciento), en una proporción que es casi 20 veces mayor a la observada en el área rural (1,3 por ciento). A nivel departamento, las mayores proporciones de hogares que tienen computadora se presentan en Lima (31,1 por ciento), Moquegua (23,1 por ciento), Lambayeque (22,7 por ciento) y Tacna (22,5 por ciento). En cambio, en los departamentos de Huancavelica, Ayacucho, Apurímac, Amazonas, Huánuco y Cajamarca, la proporción de hogares que tuvo computadora va de 4,0 por ciento a 7,7 por ciento.

- La tenencia de bicicleta, a nivel nacional sólo se daba en uno de cada cinco hogares (22,3 por ciento) y en proporción casi similar entre los hogares urbanos y rurales, (22,4 y 22,2 por ciento, respectivamente) a nivel departamento, la mayor proporción se presentó en Puno (58,7 por ciento) en una proporción 20 veces mayor a la observada en Loreto (2,9 por ciento). En Arequipa, Junín, San Martín, Piura, Tacna, Lambayeque e Ica la proporción de hogares con bicicleta va de 23,7 por ciento a 37,4 por ciento.

Medición del nivel socioeconómico

Entre individuos que pertenecen a distintos grupos socioeconómicos se establecen diferencias en salud, nutrición y población, las mismas que son identificadas en la ENDES Continua 2009 a partir de una metodología desarrollada conjuntamente por Shea Rutstein y Kiersten Johnson de Macro Internacional Inc. y Deon Filmer y Lant Pritchett del Banco Mundial, inicialmente se aplicó en los 44 países que participaron en la segunda y la tercera ronda del Programa de Encuestas de Demografía y Salud (DHS). La metodología también se ha aplicado a los

países que han participado en la cuarta ronda iniciada a fines de 1998 y que concluyó en el 2005.

En el enfoque utilizado, el nivel socioeconómico se define en términos de activos o riqueza en los hogares encuestados, en vez de ingresos o consumo. En la ENDES Continua 2009, se recolectó información detallada sobre características de la vivienda y sobre la disponibilidad de ciertos bienes de consumo duradero y servicios que se relacionan directamente con el nivel socioeconómico. A cada hogar se le asigna un puntaje que es generado mediante la metodología de análisis de componentes principales, dependiendo de la disponibilidad de bienes y servicios, y las características de la vivienda. A los residentes de un determinado hogar se les asigna el valor del hogar en el cual residen. Esto permite crear quintiles poblacionales de bienestar o de riqueza, es decir, cinco grupos con el mismo número de personas en cada uno.[1] Es entonces posible generar, para cada quintil, los diversos indicadores (tasas, porcentajes y distribuciones porcentuales) a partir de la información recolectada en la ENDES Continua 2009.

A continuación se listan los bienes de consumo duradero y las características de las viviendas que se utilizaron para la división de la población de los hogares en quintiles de bienestar o riqueza.

- Disponibilidad de bienes en el hogar: electricidad, cocina, radio, televisor, refrigeradora, lavadora de ropa, computadora y teléfono.
- Disponibilidad en el hogar de automóvil, bicicleta y motocicleta.
- Fuente de abastecimiento de agua: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo privado, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Fuente de agua para beber: agua por cañería dentro de la vivienda, fuera de la vivienda pero dentro del edificio, pozo público, pozo en casa, río, quebrada, lago o laguna, agua embotellada, agua de vecino, camión tanque/aguatero, agua de lluvia.
- Servicio sanitario: conectado a red pública (dentro o fuera de la vivienda), pozo ciego o negro (letrina); río, acequia o canal y otro tipo de servicio.
- Material del piso: tierra, arena, madera (entablados), parquet, láminas asfálticas, losetas o similares, cemento y otros materiales.
- Material de las paredes: ladrillo o bloque de cemento; piedra o sillar con cal o cemento; adobe o tapia; quincha (caña con barro), madera, piedra con barro, triplay, estera y otros materiales.
- Material del techo: concreto armado, madera, tejas, plancha de calamina, fibra de cemento o similares; caña o estera con torta de barro, paja, hojas de palmera y otros materiales.
- Combustible para cocinar: electricidad, gas, kerosene, carbón, leña, bosta y otros combustibles.
- Número de personas por cuarto.

Cuadro 1.3

- En el área urbana, el 28,4 por ciento de los hogares se encontraban en el quintil superior de riqueza y 3,3 por ciento en el quintil inferior; en cambio, en el área rural se presenta lo contrario, es decir, el 57,4 por ciento de los hogares se ubicaban en el quintil inferior y el 0,2 por ciento en el quintil superior.

- El 45,7 por ciento de los hogares en Lima Metropolitana se ubicaban en el quintil superior de riqueza; mientras que en la Sierra y la Selva tenían un mayor porcentaje de hogares en el quintil inferior (38,7 y 33,3 por ciento, respectivamente) y presentan una similar distribución de hogares por quintiles de riqueza. El Resto Costa fue la región que presenta una distribución más equitativa en términos de riqueza.

1/ Para una descripción detallada de los procedimientos, alcances y limitaciones, véase Rutstein, Shea O. and Kiersten Johnson. 2004. The DHS Wealth Index.DHS Comparative Reports N° 6 Calverton, Maryland: ORC Macro; Gwatkin, S. Rutstein, K. Johnson, R. P. Pande y A. Wagstaff. *Socio-Economic Differences in Health, Nutrition and Population in Bolivia*. The World Bank, Mayo 2000.

Cuadro 1.3 Distribución de los hogares, por quintiles de riqueza

Distribución porcentual de los hogares por área de residencia y región natural, según quintil de riqueza, Perú 2009.

Quintil de riqueza	Área de residencia		Región Natural				Total 2009
	Urbana	Rural	Lima Metro-politana	Resto Costa	Sierra	Selva	
Quintil inferior	3,3	57,4	0,3	7,7	38,7	33,3	21,0
Segundo quintil	15,0	32,9	4,4	19,7	29,3	31,7	20,8
Quintil intermedio	26,0	8,1	19,0	26,7	17,0	21,0	20,2
Cuarto quintil	27,2	1,4	30,5	25,3	9,7	10,5	18,8
Quintil superior	28,4	0,2	45,7	20,6	5,3	3,6	19,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de hogares	18 055	8 779	7 119	5 945	10 633	3 137	26 834

1.2 CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN

Población por departamento, región natural y área de residencia

En el Cuadro 1.4 se presenta la distribución de la población de cada uno de los departamentos, por área de residencia y por región natural, a partir de los datos obtenidos en el cuestionario de hogar utilizado en la ENDES Continua 2009.

Cuadro 1.4

Población por departamento y área de residencia

- El tamaño de la población por departamento no es homogéneo: por una parte, como es de esperar destaca Lima por albergar al 32,2 por ciento de la población del país; y, del otro, cuatro departamentos que en conjunto concentran el 22,7 por ciento de la población: Piura (5,9 por ciento), La Libertad y Puno (5,8 por ciento cada uno) y Cajamarca (5,2 por ciento).

  En contraste: Tumbes y Moquegua (0,7 por ciento cada uno) y Madre de Dios (0,4 por ciento) fueron departamentos que en conjunto albergan a menos del 2,0 por ciento de la población peruana. Al comparar esta distribución con la observada en la ENDES 2000, no se aprecia alguna variación significativa.

- La mayoría de la población (69,5 por ciento) habitaba en el área urbana. En 10 de los 24 departamentos del país más del 70,0 por ciento de su población residía en el área urbana, destacando entre ellos Lima e Ica, con el 96,2 y 90,9 por ciento, respectivamente. En cambio, en los departamentos de Huancavelica, Cajamarca, Apurímac y Amazonas, dicha proporción se encuentra entre 13,1 y 33,4 por ciento, siendo su población predominantemente rural.

Población por región natural

- Más de la mitad (51,1 por ciento) de la población del país residía en la región Costa. El 36,6 por ciento en la Sierra y sólo el 12,3 por ciento en la Selva.

- Los departamentos en donde predomina la región Costa fueron: Tumbes (100,0 por ciento), Ica (99,3 por ciento), Lambayeque (96,9 por ciento); y, Lima (96,6 por ciento). En cambio, entre los departamentos donde había mayor población de la Sierra destacan: Apurímac, Huancavelica, Puno, Ayacucho y Cusco. Otros departamentos como Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali son eminentemente selváticos.

Cuadro 1.4 Población de los hogares, por área de residencia y región natural

Distribución porcentual de la población de - facto de los hogares, por área de residencia y región natural, según departamento, Perú 2009.

Departamento	Área de residencia			Región Natural					Porcentaje 2009	Número de personas en los hogares visitados
	Urbana	Rural	Total	Lima Metropo-litana	Resto Costa	Sierra	Selva	Total		
Amazonas	33,4	66,6	100,0	0,0	0,0	30,3	69,7	100,0	1,4	1 480
Áncash	48,4	51,6	100,0	0,0	39,3	60,7	0,0	100,0	4,2	4 291
Apurímac	27,3	72,7	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	1,7	1 722
Arequipa	84,2	15,8	100,0	0,0	18,2	81,8	0,0	100,0	4,0	4 056
Ayacucho	45,8	54,2	100,0	0,0	0,0	96,1	3,9	100,0	2,6	2 684
Cajamarca	25,0	75,0	100,0	0,0	0,8	81,9	17,3	100,0	5,2	5 354
Cusco	39,1	60,9	100,0	0,0	0,0	93,4	6,6	100,0	3,9	4 038
Huancavelica	13,1	86,9	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	2,1	2 113
Huánuco	37,5	62,5	100,0	0,0	0,0	79,1	20,9	100,0	2,9	2 952
Ica	90,9	9,1	100,0	0,0	99,3	0,7	0,0	100,0	2,6	2 691
Junín	61,6	38,4	100,0	0,0	0,0	73,2	26,8	100,0	4,6	4 659
La Libertad	72,3	27,7	100,0	0,0	67,8	32,2	0,0	100,0	5,8	5 951
Lambayeque	80,3	19,7	100,0	0,0	96,9	3,1	0,0	100,0	3,5	3 538
Lima	96,2	3,8	100,0	88,8	7,8	3,4	0,0	100,0	32,2	32 969
Loreto	62,1	37,9	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	3,4	3 528
Madre de Dios	64,1	35,9	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	0,4	413
Moquegua	80,0	20,0	100,0	0,0	80,7	19,3	0,0	100,0	0,7	704
Pasco	56,1	43,9	100,0	0,0	0,0	76,4	23,6	100,0	1,0	1 025
Piura	74,8	25,2	100,0	0,0	90,5	9,5	0,0	100,0	5,9	6 021
Puno	42,6	57,4	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	100,0	5,8	5 915
San Martín	56,0	44,0	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	2,7	2 755
Tacna	82,3	17,7	100,0	0,0	89,5	10,5	0,0	100,0	1,2	1 242
Tumbes	88,6	11,4	100,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0	0,7	749
Ucayali	74,4	25,6	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	1,4	1 451
Total 2009	69,5	30,5	100,0	28,6	22,5	36,6	12,3	100,0	100,0	102 299
Total 2000	63,7	36,3	100,0	-	51,8	36,1	12,1	100,0	-	127 261

Población por edad, sexo y área de residencia

La distribución de la población por edad, sexo y área de residencia hallada en ENDES Continua 2009, obtenida del cuestionario del hogar se presenta en el Cuadro 1.5.

Cuadro 1.5

Población por sexo y edad

- La población del país es relativamente joven: 30,9 por ciento tenía menos de 15 años, el 61,5 por ciento se encuentra entre los 15 y 64 años y un 7,6 por ciento cuenta con 65 o más años de edad. En comparación con el año 2000, el porcentaje de la población joven ha disminuido en 3,8 puntos porcentuales; incrementándose ligeramente en la población de 15 a 64 años que constituye la población en edad de trabajar.

- La estructura por edad de la población, según área de residencia muestra diferencias significativas: el 37,0 por ciento de la población era menor de 15 años en el área rural en comparación con apenas el 28,3 por ciento en el área urbana. Asimismo, la proporción de personas en edad de trabajar, de 15 a 64 años, fue mayor en el área urbana (64,6 por ciento) que en el área rural (54,3 por ciento). La población de 65 y más años de edad constituye el 8,7 por ciento en el área rural y 7,2 por ciento en el área urbana.

- A nivel nacional, la tercera parte de los hombres (31,9 por ciento) eran menores de 15 años, proporción que es ligeramente mayor que la registrada en las mujeres (30,0 por ciento). Esta diferencia se refleja igualmente en el área urbana; mientras que en el área rural, la población distribuida por sexo es similar.

Mujeres en edad fértil (MEF)

- Las mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años de edad, representan la cuarta parte (25,3 por ciento) de la población total del país y el 49,8 por ciento de la población femenina del país.

- La proporción de MEF fue mayor en el área urbana (52,7 por ciento) que en el área rural (42,8 por ciento). En el área urbana, representan el 27,1 por ciento de la población total y el 52,7 por ciento de la población femenina; en tanto que, en el área rural representó el 21,0 por ciento de la población total y el 42,8 por ciento de la población femenina; este comportamiento fue similar al encontrado en la ENDES 2000.

Cuadro 1.5 Composición de la población total, por edad

Distribución porcentual de la población de-facto, por área de residencia y sexo, según grupo de edad, Perú 2009.

Grupo de edad	Área urbana			Área rural			Total		Total
	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	
<5	9,5	8,6	9,1	11,7	10,9	11,3	10,2	9,3	9,7
5-9	9,3	8,7	9,0	11,8	12,6	12,2	10,1	9,9	10,0
10-14	10,5	9,9	10,2	13,9	13,1	13,5	11,6	10,8	11,2
15-19	10,5	9,6	10,0	10,1	8,5	9,3	10,3	9,3	9,8
20-24	8,9	8,4	8,7	6,1	6,2	6,1	8,0	7,8	7,9
25-29	7,9	8,0	7,9	5,7	6,1	5,9	7,2	7,4	7,3
30-34	7,4	7,4	7,4	5,5	6,0	5,8	6,8	7,0	6,9
35-39	6,8	7,6	7,2	6,0	6,0	6,0	6,5	7,1	6,8
40-44	6,2	6,3	6,3	5,4	5,4	5,4	6,0	6,0	6,0
45-49	5,0	5,4	5,2	4,9	4,6	4,7	4,9	5,2	5,1
50-54	4,9	5,4	5,2	4,1	4,4	4,3	4,7	5,1	4,9
55-59	3,3	3,9	3,6	3,5	3,7	3,6	3,4	3,9	3,6
60-64	3,1	3,1	3,1	3,0	3,4	3,2	3,1	3,2	3,2
65-69	2,1	2,5	2,3	2,5	2,9	2,7	2,2	2,6	2,4
70-74	1,9	1,9	1,9	2,2	2,2	2,2	2,0	2,0	2,0
75-79	1,3	1,4	1,4	1,7	1,9	1,8	1,4	1,6	1,5
80 +	1,3	1,8	1,6	1,9	2,0	2,0	1,5	1,9	1,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número	34 504	36 558	71 062	15 868	15 349	31 217	50 372	51 907	102 279

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales.

Composición de los hogares, orfandad y crianza

La composición de los hogares afecta la estructura del gasto, la propensión y capacidad de ahorro; un mismo ingreso brinda diferente bienestar a hogares de distinto tamaño. Se argumenta que existe una relación positiva entre el tamaño del hogar y la pobreza; así como el sexo del jefe del hogar con diferentes niveles de bienestar familiar.

Las características de la jefatura y tamaño del hogar se presentan en el Cuadro 1.6; mientras que la condición de residencia de los menores de 15 años con relación a la adopción y orfandad se muestra en el Cuadro 1.7.

Cuadros 1.6 y 1.7

Composición de los hogares (Cuadro 1.6)

- En el país, el porcentaje de hogares con jefatura femenina (23,8 por ciento) muestra un incremento de 4,3 puntos porcentuales respecto a la observada en la ENDES 2000 (19,5 por ciento). Según área de

residencia, esta proporción fue mayor en el área urbana (26,0 por ciento) que en la rural (19,1 por ciento); siendo importante señalar que en el área urbana la proporción de mujeres a cargo de su hogar se incrementó en 4,7 puntos porcentuales con relación a la ENDES 2000 (21,3 por ciento).

- El promedio de miembros de hogar fue casi similar en el área urbana (4,0 personas) y en el área rural (3,7 personas). Sin embargo, las dos áreas difieren en la distribución de hogares por número de personas.

- Si bien en ambas áreas la mayoría de los hogares tenían entre 2 y 5 miembros, en el área rural fue mayor la proporción de hogares con menos de 2 miembros.

Condición de residencia familiar de los hijos (Cuadro 1.7)

- El 7,9 por ciento de los menores de 15 años era huérfano de al menos uno de sus padres biológicos o sus padres no forman parte del hogar de residencia, encontrándose estos en calidad de crianzas del hogar, es decir, que no viven con sus padres biológicos; proporción de menores que ha disminuido en casi 2,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000.

- La proporción de menores de 15 años que eran huérfanos o se encuentran en calidad de crianzas del hogar se presenta en mayor proporción en hogares ubicados en el quintil inferior del índice de riqueza y en los hogares que residen en la región natural de la Selva (9,5 por ciento, en cada caso).

- A nivel departamental, los menores de 15 años huérfanos de al menos uno de sus padres biológicos o que estando estos vivos no vivían con ellos, en una mayor proporción se presenta en Junín (13,2 por ciento), seguido de Huánuco (12,1 por ciento), Amazonas (10,9 por ciento), Ayacucho (10,8 por ciento) y Madre de Dios (10,0 por ciento) que contrastan con la proporción observada en el departamento de Lima (5,0 por ciento).

- En el país, la mayoría (73,9 por ciento) de los menores 15 años vivían con sus dos padres, proporción que fue mayor en el área rural (78,5 por ciento) que en el área urbana (71,2 por ciento).

- Un 18,0 por ciento de los menores de 15 años sólo vivían con su madre proporción que fue mayor entre los hogares del área urbana (21,0 por ciento), los hogares del quintil superior del índice de riqueza y en Lima Metropolitana (22,7 y 22,9 por ciento, respectivamente). Por departamento, la mayor proporción se presentó en Ica (23,8 por ciento) seguida de Lima (23,1 por ciento), Moquegua (22,5 por ciento); y Lambayeque (22,3 por ciento).

Cuadro 1.6 Composición de los Hogares

Distribución porcentual de los hogares por área de residencia, según características seleccionadas y porcentaje de hogares con niños huérfanos menores de 15 años de edad, Perú 2009.

Características seleccionadas	Área de residencia		Total
	Urbana	Rural	
Jefatura de hogar			
Hombre	74,0	80,9	76,2
Mujer	26,0	19,1	23,8
Total	100,0	100,0	100,0
Número de residentes habituales			
0	0,3	1,3	0,6
1	9,4	15,4	11,4
2	12,9	17,4	14,4
3	19,3	16,3	18,3
4	22,4	16,6	20,5
5	16,4	14,3	15,7
6	9,5	8,5	9,2
7	4,6	5,1	4,8
8	2,4	2,7	2,5
9 y más	2,7	2,4	2,6
Total	100,0	100,0	100,0
Promedio de miembros del hogar	4,0	3,7	3,9
Porcentaje de Hijos huérfanos o de crianza 2009	6,9	9,6	7,9
Porcentaje de Hijos huérfanos o de crianza 2000	9,3	10,5	9,8
Número de hogares	18 055	8 779	26 834

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).

Cuadro 1.7 Orfandad de los niños, según sobrevivencia de los padres y situación de residencia

Distribución porcentual de la población de-jure menor de 15 años, por sobrevivencia de los padres y su situación de residencia, porcentaje de niños que no viven con sus padres biológicos, y porcentaje de niños con uno o ambos padres fallecidos, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Niño vive con ambos padres	Vive con la madre pero no con el padre		Vive con el padre pero no con la madre		Niño de Crianza (niño no vive con ninguno de los padres) 1/				Sin información del padre o la madre	Total	Porcentaje de niños de crianza	Porcentaje de niños huérfanos	Porcentaje de niños de crianza o huérfanos 2/	Número de niños
		Tiene padre vivo	Tiene padre muerto	Tiene madre viva	Tiene madre muerta	Ambos padres vivos	Sólo el padre vivo	Sólo la madre viva	Ambos padres muertos						
Edad															
0-4	79,4	16,9	0,6	0,6	0,1	1,9	0,1	0,1	0,0	0,2	100,0	2,1	0,9	3,1	9 973
0-1	80,6	17,5	0,4	0,4	0,1	0,7	0,1	0,0	0,0	0,1	100,0	0,8	0,6	1,5	3 931
2-4	78,6	16,5	0,7	0,7	0,2	2,7	0,1	0,1	0,0	0,3	100,0	2,9	1,1	4,1	6 042
5-9	74,8	15,3	1,6	1,9	0,5	4,7	0,3	0,3	0,1	0,5	100,0	5,3	2,7	7,9	10 260
10-14	68,4	16,7	2,7	2,9	0,8	6,6	0,6	0,4	0,2	0,7	100,0	7,9	4,7	12,0	11 588
Sexo															
Hombre	73,7	16,1	1,6	2,2	0,4	4,6	0,4	0,2	0,1	0,6	100,0	5,4	2,8	8,0	16 189
Mujer	74,1	16,6	1,8	1,5	0,6	4,4	0,3	0,3	0,1	0,4	100,0	5,1	3,0	7,8	15 631
Área de residencia															
Urbana	71,2	19,7	1,3	2,2	0,4	4,1	0,4	0,2	0,1	0,5	100,0	4,7	2,4	6,9	20 078
Rural	78,5	10,6	2,3	1,3	0,8	5,3	0,3	0,3	0,1	0,5	100,0	6,0	3,8	9,6	11 743
Departamento															
Amazonas	73,4	13,5	2,1	2,2	0,5	7,1	0,1	0,5	0,1	0,5	100,0	7,9	3,4	10,9	561
Áncash	74,8	15,2	1,9	1,9	0,3	4,5	0,3	0,4	0,2	0,8	100,0	5,3	3,0	8,2	1 390
Apurímac	79,8	9,8	2,2	2,1	0,2	4,8	0,5	0,2	0,2	0,3	100,0	5,7	3,3	8,3	652
Arequipa	75,7	16,9	0,8	2,1	0,7	3,0	0,3	0,1	0,1	0,2	100,0	3,6	2,1	5,3	1 054
Ayacucho	73,5	14,1	1,5	1,6	0,8	7,1	0,3	0,4	0,1	0,6	100,0	7,8	3,0	10,8	1 003
Cajamarca	76,9	12,7	1,6	1,1	0,2	6,8	0,2	0,4	0,0	0,1	100,0	7,4	2,4	9,3	1 807
Cusco	79,3	10,6	1,5	2,3	0,6	4,3	0,6	0,4	0,1	0,3	100,0	5,4	3,2	7,9	1 410
Huancavelica	79,6	11,0	3,1	0,4	1,4	3,0	0,3	0,4	0,1	0,7	100,0	3,8	5,3	9,0	882
Huánuco	73,7	13,0	2,6	1,1	0,8	6,8	0,6	0,3	0,1	1,0	100,0	7,8	4,4	12,1	1 135
Ica	68,5	22,0	1,8	2,1	0,3	5,0	0,2	0,1	0,0	0,0	100,0	5,2	2,4	7,4	747
Junín	72,0	13,3	3,7	1,4	0,7	6,6	0,1	0,5	0,3	1,3	100,0	7,6	5,3	13,2	1 610
La Libertad	71,4	16,9	1,6	2,2	0,5	6,2	0,3	0,1	0,1	0,7	100,0	6,7	2,6	9,6	1 866
Lambayeque	68,0	20,2	2,1	2,0	0,3	6,7	0,2	0,1	0,1	0,4	100,0	7,1	2,8	9,8	975
Lima	71,1	21,9	1,2	2,1	0,2	2,7	0,3	0,1	0,1	0,4	100,0	3,2	1,9	5,0	8 598
Loreto	73,2	15,5	2,1	2,3	1,2	4,3	0,6	0,2	0,3	0,4	100,0	5,3	4,4	9,0	1 331
Madre de Dios	72,2	15,4	1,6	2,4	0,3	6,6	0,4	0,8	0,0	0,3	100,0	7,8	3,1	10,0	142
Moquegua	70,4	20,0	2,5	3,2	0,3	2,7	0,1	0,1	0,0	0,8	100,0	2,9	3,0	6,4	180
Pasco	79,2	10,6	2,8	1,1	1,0	4,1	0,3	0,2	0,1	0,5	100,0	4,8	4,4	9,0	360
Piura	77,1	13,5	1,3	0,9	0,3	5,3	0,6	0,4	0,1	0,4	100,0	6,4	2,7	8,4	1 932
Puno	79,5	11,8	1,5	1,8	0,9	3,1	0,5	0,2	0,1	0,5	100,0	3,9	3,2	6,9	2 052
San Martín	75,1	12,8	1,5	2,7	0,5	5,5	0,3	0,6	0,1	1,0	100,0	6,4	2,9	9,3	997
Tacna	71,7	18,8	1,7	3,3	0,6	3,4	0,0	0,3	0,2	0,0	100,0	3,9	2,8	6,2	348
Tumbes	76,0	15,7	1,3	1,0	0,3	5,0	0,4	0,2	0,1	0,0	100,0	5,6	2,2	7,2	236
Ucayali	72,5	17,5	0,9	2,5	0,8	4,4	0,5	0,4	0,1	0,5	100,0	5,3	2,6	7,5	552
Región natural															
Lima Metropolitana	71,7	21,7	1,2	2,1	0,2	2,2	0,4	0,0	0,1	0,4	100,0	2,7	1,9	4,5	7 455
Resto Costa	71,2	18,6	1,4	2,0	0,3	5,4	0,4	0,3	0,1	0,4	100,0	6,1	2,4	8,2	6 681
Sierra	76,5	12,8	2,0	1,5	0,7	5,2	0,3	0,2	0,1	0,6	100,0	5,9	3,4	9,1	13 023
Selva	74,0	14,3	1,9	2,3	0,8	5,1	0,4	0,5	0,1	0,6	100,0	6,2	3,8	9,5	4 662
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	78,0	11,2	2,3	1,3	0,9	5,1	0,4	0,3	0,1	0,5	100,0	5,9	3,9	9,5	8 026
Segundo quintil	75,1	14,2	2,0	1,7	0,5	5,1	0,3	0,3	0,1	0,6	100,0	5,9	3,2	8,9	7 277
Quintil intermedio	71,6	19,2	1,5	2,1	0,2	4,1	0,4	0,3	0,1	0,5	100,0	4,9	2,5	7,1	6 569
Cuarto quintil	72,1	19,0	0,9	2,2	0,3	4,4	0,3	0,2	0,2	0,4	100,0	5,1	1,9	6,7	5 482
Quintil superior	70,3	21,4	1,3	2,3	0,6	3,3	0,2	0,1	0,0	0,4	100,0	3,7	2,2	5,9	4 467
Total 2009	73,9	16,3	1,7	1,9	0,5	4,5	0,3	0,3	0,1	0,5	100,0	5,2	2,9	7,9	31 820
Total 2000	75,3	12,4	2,6	1,9	0,9	5,3	0,4	0,4	0,2	17,4	100,0	6,3	4,5	9,8	44 474

Nota: Este cuadro está basado en la población de-jure (residentes habituales).

1/ Por convención niños de crianza son aquellos que no viven con ninguno de los padres biológicos. Los huérfanos son los menores de edad que pierde a su padre y madre o alguno de los dos.

2/ Incluye a los niños que no se tiene información sobre el padre y/o la madre (0.6%).

Nivel de educación y asistencia a centros de enseñanza

Uno de los componentes claves de la calidad de vida de las personas y el desarrollo económico y social de un país es el nivel educativo de su población y a su vez, es uno de los factores utilizados más frecuentemente en los análisis sociodemográficos por su ascendencia sobre diferentes aspectos de la salud reproductiva, acceso y uso a métodos anticonceptivos, salud de los niños, entre otros.

La participación en el sistema educativo ofrece a las personas diversos medios para incrementar su bienestar tanto desde el punto de vista del ingreso como por la posibilidad de acceder y disfrutar de diferentes manifestaciones culturales; mientras que los años de educación completados por la población permiten percibir sintéticamente, el resultado del proceso educativo para una población dada en un momento del tiempo.

Los niveles de educación de la población de seis años y más de edad registrada en el cuestionario del hogar de la ENDES Continua 2009, según edad, área de residencia, región natural y quintil de riqueza se presentan en los Cuadros 1.8.1, 1.8.2. El Cuadro 1.9 presenta el porcentaje de población total que asiste a la escuela o algún centro de enseñanza regular, por grupos de edad, según sexo y área de residencia.

Cuadros 1.8.1 y 1.8.2

Mediana de los años de estudios

- En el país, de acuerdo con las estimaciones de la ENDES Continua 2009, la mediana de los años de estudios de los hombres y las mujeres de seis y más años de edad fue de 7,8 y 6,6 años de estudios, respectivamente; la misma que se incrementó en 1,2 años en los hombres y 1,0 año en las mujeres, respecto con la ENDES 2000, dando como resultado una mayor ampliación de la brecha educativa entre los hombres y las mujeres que pasó de 1,0 año en el 2000 a 1,2 años en el 2009.

- La diferencia observada entre la mediana de años de estudios por sexo es resultado del diferente acceso a los servicios educativos que experimentaron en su momento los mayores de 40 años, en particular los mayores de 55 años entre los cuales la mediana de años de estudios de los hombres fue casi el doble de la mediana de años de estudios de las mujeres; diferencia que a la fecha no existe entre los menores de 30 años.

- En el área urbana, la mediana de años de estudios de los hombres (8,7 años) fue ligeramente mayor a la mediana de años de estudios de las mujeres (8,3 años); brecha educativa que ha disminuido levemente, de 1,2 años en la ENDES 2000 a 0,4 años en la ENDES Continua 2009. De manera similar, en el área rural la mediana de años de estudios de los hombres (4,9 años) fue mayor a la de las mujeres (3,6 años) pero la brecha de estudios disminuyó de 1,8 (ENDES 2000) a 1,3 años en la ENDES Continua 2009.

- La mediana de años de estudios de los hombres que residen en el área urbana (8,7 años) es poco menos del doble de la estimada para los residentes en el área rural (4,9 años). La brecha educativa se redujo de 4,6 años en la ENDES 2000 a 3,8 años en la ENDES Continua 2009.

- Según departamento, la mediana de años de estudios más alta de los hombres de seis y más años de edad la tiene Lima (9,0 años), en particular los residentes en Lima Metropolitana (9,3 años), seguida de Ica (8,8 años), Arequipa y Tacna (8,7 años, respectivamente) y Moquegua (8,5 años). Contrariamente, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron los hombres de los departamento de Amazonas, Huancavelica y Huánuco (5,2 años, cada uno), muy similar a la mediana de años de estudios de los hombres residentes en el área rural (4,9 años).

- La mediana de años de estudios de las mujeres que residen en el área urbana (8,3 años) fue poco mas de dos veces la mediana de años de estudios de las residentes en el área rural (3,6 años). La brecha educativa se redujo de 5,2 en la ENDES 2000 a 4,7 años en la ENDES Continua 2009.

- Según departamento, la mediana de años de estudios más alta de las mujeres de seis y más años de edad la tuvo Lima (8,8 años), al igual que las residentes en Lima Metropolitana (8,8 años), seguida de Ica (8,3 años), Arequipa y Moquegua (8,2 años cada uno) y Lambayeque y Tacna (8,0 años respectivamente). Por otra parte, la mediana de años de estudios más baja la tuvieron las mujeres del departamento de Huancavelica (3,4 años), menor a la mediana de años de estudios de las mujeres residentes en el área rural (3,6 años).

Cuadro 1.8.1 Nivel de educación de la población de 6 años a más: Hombres

Distribución porcentual de la población de-facto masculina de 6 años a más de edad, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Nivel más alto alcanzado o completado							Total	Número de hombres	Mediana de años completos
	Sin educa-ción	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior	No sabe/ sin información			
Edad										
6 - 9	25,4	74,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	4 114	0,9
10 - 14	0,5	49,0	19,7	30,7	0,0	0,0	0,0	100,0	5 825	5,0
15 - 19	0,6	4,5	6,6	55,6	28,6	3,9	0,1	100,0	5 202	9,1
20 - 24	0,6	4,1	6,3	29,8	41,3	17,6	0,3	100,0	4 036	10,2
25 - 29	0,6	6,6	8,6	30,1	37,6	16,0	0,4	100,0	3 625	10,1
30 - 34	1,2	8,5	9,8	28,9	37,2	14,0	0,3	100,0	3 423	10,0
35 - 39	1,2	11,2	11,5	26,1	33,9	16,0	0,2	100,0	3 298	10,0
40 - 44	2,2	19,5	4,8	25,6	31,3	16,5	0,1	100,0	3 012	9,1
45 - 49	2,1	27,3	1,5	23,8	27,9	17,4	0,1	100,0	2 484	8,8
50 - 54	1,8	31,5	0,6	22,1	25,2	18,3	0,4	100,0	2 358	8,7
55 - 59	3,4	39,0	0,2	18,0	22,7	16,3	0,4	100,0	1 700	8,1
60 - 64	5,9	44,7	0,5	16,2	19,6	12,7	0,3	100,0	1 564	5,0
65 +	12,3	56,8	0,5	9,3	12,4	8,3	0,4	100,0	3 607	4,2
Área de residencia										
Urbana	3,1	21,7	4,9	28,5	27,2	14,4	0,2	100,0	30 601	8,7
Rural	7,7	43,8	11,0	21,3	14,3	1,7	0,3	100,0	13 658	4,9
Departamento										
Amazonas	6,1	41,3	14,3	22,1	14,3	1,9	0,1	100,0	644	5,2
Áncash	6,1	34,9	9,1	23,7	20,5	5,6	0,1	100,0	1 878	6,0
Apurímac	8,0	38,7	8,8	22,8	14,8	5,5	1,4	100,0	733	5,3
Arequipa	3,1	21,2	3,9	29,3	26,5	15,8	0,1	100,0	1 816	8,7
Ayacucho	6,8	37,5	9,1	26,2	16,2	4,0	0,2	100,0	1 185	5,6
Cajamarca	6,6	38,5	11,2	21,6	17,0	5,1	0,1	100,0	2 297	5,4
Cusco	7,7	36,2	7,3	24,2	16,1	7,8	0,7	100,0	1 739	5,8
Huancavelica	9,2	39,7	7,2	24,8	15,5	3,6	0,0	100,0	864	5,2
Huánuco	6,3	41,7	9,4	23,7	14,1	4,8	0,0	100,0	1 241	5,2
Ica	2,8	21,3	3,0	30,7	29,8	12,3	0,0	100,0	1 185	8,8
Junín	4,9	31,6	7,9	26,2	19,7	8,8	0,9	100,0	2 015	6,9
La Libertad	4,3	33,9	8,3	24,2	18,8	9,9	0,4	100,0	2 536	6,8
Lambayeque	3,7	28,0	5,3	26,1	23,8	12,7	0,4	100,0	1 501	8,1
Lima	2,6	19,1	3,9	28,1	30,3	15,9	0,1	100,0	14 348	9,0
Loreto	4,2	33,7	9,3	27,5	19,2	6,0	0,1	100,0	1 455	6,4
Madre de Dios	3,6	26,0	5,9	31,6	23,0	9,9	0,1	100,0	188	8,1
Moquegua	3,3	22,6	3,6	33,7	24,8	11,2	0,7	100,0	311	8,5
Pasco	4,6	28,8	8,7	25,9	23,9	8,1	0,1	100,0	450	7,4
Piura	6,6	32,4	9,1	24,5	21,1	6,2	0,1	100,0	2 565	6,4
Puno	4,9	33,0	7,6	24,5	20,6	9,5	0,1	100,0	2 566	6,9
San Martín	4,9	39,5	15,3	22,4	14,0	3,4	0,5	100,0	1 254	5,4
Tacna	4,3	21,0	4,1	29,4	28,0	13,0	0,2	100,0	570	8,7
Tumbes	4,0	29,5	6,6	28,6	25,2	6,0	0,1	100,0	318	7,7
Ucayali	5,4	30,2	6,6	30,1	20,4	6,6	0,7	100,0	600	7,2
Región natural										
Lima Metropolitana	2,4	17,7	3,7	28,8	30,4	16,8	0,1	100,0	12 688	9,3
Resto Costa	4,3	26,8	5,6	27,3	25,2	10,6	0,2	100,0	9 978	8,2
Sierra	6,0	35,7	8,5	23,8	18,4	7,3	0,3	100,0	16 089	6,0
Selva	5,3	35,6	11,0	25,7	17,2	4,9	0,4	100,0	5 504	5,8
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	9,8	48,9	12,4	18,5	9,6	0,5	0,3	100,0	8 607	4,3
Segundo quintil	5,2	36,0	9,4	26,6	20,4	2,1	0,3	100,0	8 855	5,9
Quintil intermedio	3,3	24,9	6,1	29,5	30,2	5,9	0,2	100,0	8 895	8,3
Cuarto quintil	2,5	19,7	4,0	29,6	32,0	12,1	0,2	100,0	8 914	8,8
Quintil superior	2,0	14,1	2,4	26,8	23,5	31,2	0,1	100,0	8 987	10,2
Total 2009	4,5	28,5	6,8	26,2	23,2	10,5	0,2	100,0	44 258	7,8
Total 2000	6,1	27,1	14,1	17,2	20,0	15,2	0,3	100,0	55 200	6,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.

1/ No se incluye 10 casos sin información.

Cuadro 1.8.2 Nivel de educación de la población de 6 años a más: Mujeres

Distribución porcentual de la población femenina de-facto de 6 años a más, por nivel de educación alcanzado o completado, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Nivel más alto alcanzado o completado							Total	Número	Mediana de años completos
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior y mas	No sabe/ sin información			
Edad										
6 - 9	24,9	74,8	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	4 044	0,9
10 - 14	0,4	47,6	19,5	32,5	0,0	0,0	0,0	100,0	5 622	5,1
15 - 19	0,5	5,2	7,2	52,9	29,6	4,5	0,0	100,0	4 825	9,1
20 - 24	1,0	7,3	7,8	31,9	34,6	17,4	0,0	100,0	4 024	10,1
25 - 29	1,7	10,3	11,3	29,5	32,2	14,8	0,1	100,0	3 844	9,1
30 - 34	2,4	13,3	11,5	27,3	32,1	13,3	0,1	100,0	3 616	8,9
35 - 39	3,7	16,0	12,0	25,1	28,2	14,8	0,2	100,0	3 696	8,7
40 - 44	5,7	27,7	5,1	25,1	24,2	12,2	0,0	100,0	3 127	8,3
45 - 49	8,6	33,0	1,5	20,1	23,3	13,6	0,0	100,0	2 681	8,1
50 - 54	11,5	37,6	0,7	17,6	21,3	11,2	0,1	100,0	2 663	6,0
55 - 59	19,7	38,6	0,4	13,8	18,5	8,8	0,1	100,0	2 014	4,5
60 - 64	25,9	41,8	0,3	8,3	15,9	7,7	0,1	100,0	1 663	4,0
65 +	40,2	41,1	0,2	5,0	10,4	3,1	0,1	100,0	4 188	1,3
Área de residencia										
Urbana	5,9	24,5	5,2	27,4	25,0	11,9	0,1	100,0	32 743	8,3
Rural	20,1	42,6	12,0	16,3	8,2	0,7	0,1	100,0	13 273	3,6
Departamento										
Amazonas	12,0	43,2	14,2	18,8	10,6	1,1	0,0	100,0	631	4,6
Áncash	16,2	36,2	8,0	21,5	12,6	5,6	0,0	100,0	1 900	4,7
Apurímac	24,8	35,7	8,2	19,1	9,0	3,0	0,2	100,0	766	3,6
Arequipa	7,9	26,3	4,3	26,2	22,6	12,6	0,0	100,0	1 846	8,2
Ayacucho	19,5	38,1	9,9	18,6	10,6	3,2	0,0	100,0	1 167	4,0
Cajamarca	18,5	37,5	11,4	16,5	12,2	3,8	0,1	100,0	2 335	4,3
Cusco	19,0	34,2	8,0	19,6	12,1	6,7	0,4	100,0	1 831	4,5
Huancavelica	21,7	39,1	11,7	18,8	7,2	1,6	0,0	100,0	965	3,4
Huánuco	18,7	40,1	7,6	19,1	10,7	3,7	0,1	100,0	1 292	4,1
Ica	6,1	24,4	4,0	28,5	27,7	9,2	0,0	100,0	1 204	8,3
Junín	11,8	33,2	9,0	23,8	15,1	7,0	0,1	100,0	2 079	5,6
La Libertad	8,8	32,4	8,6	22,6	18,4	9,0	0,2	100,0	2 709	6,0
Lambayeque	7,4	27,6	5,5	24,3	23,7	11,1	0,3	100,0	1 686	8,0
Lima	4,1	21,2	4,1	27,9	29,0	13,6	0,1	100,0	15 241	8,8
Loreto	8,0	35,2	10,1	25,8	15,8	5,1	0,0	100,0	1 462	5,7
Madre de Dios	7,6	28,1	7,5	29,7	19,7	7,3	0,1	100,0	164	6,9
Moquegua	7,4	24,4	5,1	29,4	23,5	10,1	0,1	100,0	320	8,2
Pasco	12,5	30,5	10,4	26,0	14,4	6,2	0,0	100,0	439	5,7
Piura	10,3	33,6	9,5	25,0	16,7	4,9	0,0	100,0	2 688	5,6
Puno	15,5	35,5	10,0	19,4	13,7	5,9	0,0	100,0	2 674	4,9
San Martín	10,2	42,1	11,4	20,8	13,4	2,0	0,1	100,0	1 132	4,8
Tacna	6,7	24,5	6,3	27,1	25,1	10,3	0,1	100,0	543	8,0
Tumbes	5,0	32,1	6,9	28,0	23,7	4,3	0,1	100,0	332	7,1
Ucayali	8,2	33,4	7,9	28,0	18,6	3,8	0,1	100,0	609	6,1
Región natural										
Lima Metropolitana	3,9	20,4	3,4	28,5	29,8	13,9	0,1	100,0	13 621	8,8
Resto Costa	7,0	27,8	6,7	26,5	22,2	9,6	0,1	100,0	10 489	7,5
Sierra	16,8	36,1	9,6	19,2	12,8	5,4	0,1	100,0	16 721	4,7
Selva	10,1	37,3	10,0	24,3	14,6	3,6	0,1	100,0	5 184	5,3
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	24,8	45,8	12,3	12,3	4,5	0,2	0,1	100,0	8 606	2,7
Segundo quintil	13,7	38,0	11,1	22,8	13,4	0,9	0,0	100,0	8 606	4,8
Quintil intermedio	6,8	28,5	7,6	28,6	24,2	4,2	0,1	100,0	9 112	7,2
Cuarto quintil	4,6	22,7	4,0	29,5	29,4	9,7	0,1	100,0	9 590	8,5
Quintil superior	2,3	16,6	2,0	26,4	27,0	25,7	0,1	100,0	10 101	10,1
Total 2009	10,0	29,7	7,2	24,2	20,2	8,7	0,1	100,0	46 016	6,6
Total 2000	12,9	28,2	13,7	15,3	16,2	13,4	0,3	100,0	55 959	5,6

Nota: El cuadro está basado en la población de facto, es decir, incluye residentes habituales y no habituales que pasaron la noche anterior en el hogar.

1/ No se incluye 9 casos sin información.

Asistencia escolar por edad

- Durante el trabajo de campo de la ENDES Continua 2009, el 95,1 por ciento de la población de 6 a 15 años asistía a un centro de enseñanza regular ,[2] la misma que fue casi similar por sexo (94,9 por ciento en los hombres y 95,3 por ciento en las mujeres) y muestra una diferencia de 1,5 puntos porcentuales por área de residencia (95,6 por ciento en el área urbana y 94,1 por ciento en el área rural).

- La asistencia escolar disminuye considerablemente en el grupo de 16 a 20 años (49,9 por ciento) y baja aún más entre la población de 21 a 24 años (22,9 por ciento), la misma que fue mayor en el área urbana que en el área rural, ampliándose la brecha de asistencia escolar entre ellas de 1,5 puntos porcentuales entre los de 6 a 15 años a 11,1 puntos entre los de 16 a 20 años; y, a 20,9 puntos entre los jóvenes de 21 a 24 años de edad.

Cuadro 1.9 Asistencia Escolar

Porcentaje de la población de-facto de los hogares de 6-24 años que asiste a la escuela, por área de residencia y sexo, según grupos de edad, Perú 2009.

Grupos de edad	Área urbana			Área rural			Total		
	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total	Hombre	Mujer	Total
6 - 10 años	96,9	97,2	97,1	97,2	97,6	97,4	97,0	97,4	97,2
11 - 15 años	94,1	94,6	94,3	91,0	90,9	90,9	92,9	93,3	93,1
6 - 15 años	95,5	95,8	95,6	93,9	94,2	94,1	94,9	95,3	95,1
16 - 20 años	53,0	52,6	52,8	47,6	34,8	41,7	51,5	48,1	49,9
21 - 24 años	28,8	27,0	27,9	6,8	7,1	7,0	23,5	22,3	22,9
6 - 24 años	71,4	70,9	71,1	73,1	70,9	72,1	71,9	70,9	71,4

2/ El trabajo de campo para la ENDES Continua 2009 se realizó entre el 2 de marzo y el 24 de noviembre de 2009.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MUJERES 2

El propósito de este capítulo es describir la situación de las mujeres en edad reproductiva del país. Esta información es de utilidad para entender el contexto de la reproducción y de la salud y para el cálculo de indicadores de la situación de la mujer para que sirvan como punto de referencia en la interpretación de los resultados presentados en el resto de los capítulos.

Se incluye en este capítulo, las distribuciones porcentuales para toda la muestra de las principales características demográficas y socioeconómicas, entre las cuales se menciona, la edad, el estado conyugal, área de residencia, región y nivel de educación alcanzado. Igualmente, se presenta información sobre alfabetismo, empleo, situación laboral, acceso a medios de comunicación, y participación de la mujer en la toma de decisiones que atañen al hogar.

2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES

En el Cuadro 2.1 se presentan algunas características de las mujeres entrevistadas: la distribución porcentual por grupos quinquenales de edad, estado conyugal, área de residencia, región natural y nivel de educación; información que se considera relevante para interpretar los resultados que se presentan en este informe. Para cada característica, se muestra el número de casos ponderados y sin ponderar como puntos de referencia para el análisis del resto del informe. Los números sin ponderar son el número de entrevistas efectivamente realizadas en cada grupo, mientras que los ponderados reflejan el ajuste que se requiere debido a los diferentes tamaños de muestra seleccionados en los diferentes estratos; y las tasas de respuesta. Los detalles de la selección de la muestra se incluye en el Apéndice A.

Cuadro 2.1

Edad y estado conyugal

- La población femenina de 15 a 49 años de edad continúa siendo una población relativamente joven pues cerca de la mitad (48,9 por ciento) de ellas son menores de 30 años, peso poblacional que evidencia una disminución de 3,6 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (52,5 por ciento).
- Algo más de la tercera parte de las mujeres era soltera (33,5 por ciento) y más de la mitad (57,1 por ciento) de las entrevistadas se encontraban en unión (25,3 por ciento casadas y 31,8 por ciento en unión consensual), porcentaje casi similar al observado en la ENDES 2000 (56,1 por ciento).
- El 9,4 por ciento de mujeres en edad fértil estuvieron separadas, divorciadas o son viudas; proporción que es mayor en 1,4 puntos porcentuales a la observada en la ENDES 2000.

Lugar de residencia y riqueza

- Tres de cada cuatro mujeres en edad fértil residían en el área urbana del país, destacando Lima Metropolitana por albergar al 31,4 por ciento del total de mujeres.
- En la distribución por región natural, la Costa albergó a más de la mitad de las mujeres en edad fértil (54,9 por ciento). En la región de la Selva se encontraba el 11,6 por ciento, y poco más de la tercera parte de ellas residía en la región de la Sierra (33,5 por ciento).
- Por departamento, la distribución de mujeres en edad fértil no es homogénea. De un lado, destaca Lima por albergar el 34,8 por ciento de ellas y del otro, el resto de departamentos (23). Entre el resto de departamentos, sobresalen: Piura (6,0 por ciento), La Libertad (5,9 por ciento) y Puno (5,3 por ciento). Por el contrario, en los departamentos de Madre de Dios, Moquegua, Tumbes y Pasco, residía en conjunto el 2,9 por ciento de las mujeres en edad fértil.
- Del total de mujeres en edad fértil entrevistadas en la ENDES Continua 2009, el 44,5 por ciento de ellas se encontraba en los dos quintiles más altos de riqueza (22,2 por ciento en el cuarto y 22,3 por ciento en el quintil superior); mientras que en los dos quintiles inferiores concentraron el 33,7 por ciento de mujeres en edad fértil: el 18,4 por ciento en el segundo quintil y 15,3 por ciento en el quintil inferior, dando cuenta de una movilidad ascendente en el índice de riqueza.

Cuadro 2.1 Características de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual ponderada de mujeres 15-49 años y número ponderado y sin ponderar, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Número de mujeres		
	Porcentaje ponderado	Ponderado	Sin ponderar
Edad			
15-19	18,7	4 536	4 591
20-24	15,3	3 696	3 713
25-29	14,9	3 613	3 627
30-34	14,0	3 380	3 401
35-39	14,3	3 464	3 372
40-44	12,1	2 935	2 992
45-49	10,7	2 588	2 516
Estado conyugal			
Nunca casada/unida	33,5	8 099	7 298
Casada	25,3	6 126	6 248
Unida	31,8	7 702	8 389
Divorciada/separada	8,9	2 159	2 134
Viuda	0,5	127	143
Área de residencia			
Urbana	74,5	18 050	15 872
Rural	25,5	6 162	8 340
Departamento			
Amazonas	1,3	317	952
Áncash	4,0	959	1 031
Apurímac	1,4	328	762
Arequipa	4,1	989	860
Ayacucho	2,3	554	930
Cajamarca	5,1	1 226	942
Cusco	3,5	837	780
Huancavelica	1,8	439	737
Huánuco	2,7	653	864
Ica	2,7	648	1 011
Junín	4,3	1 034	914
La Libertad	5,9	1 439	1 070
Lambayeque	3,6	875	884
Lima	34,8	8 428	2 652
Loreto	3,3	802	1 052
Madre de Dios	0,4	97	1 093
Moquegua	0,7	175	873
Pasco	1,0	241	1 120
Piura	6,0	1 454	1 140
Puno	5,3	1 282	1 086
San Martín	2,5	598	810
Tacna	1,3	316	800
Tumbes	0,8	192	940
Ucayali	1,4	327	909
Región natural			
Lima Metropolitana	31,4	7 594	2 409
Resto Costa	23,5	5 691	6 798
Sierra	33,5	8 119	9 503
Selva	11,6	2 808	5 502
Nivel de educación 1/			
Sin educación	2,8	675	871
Primaria	23,1	5 604	6 740
Secundaria	46,4	11 242	10 845
Superior	27,6	6 691	5 756
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	15,3	3 694	4 856
Segundo quintil	18,4	4 465	5 740
Quintil intermedio	21,8	5 267	5 653
Cuarto quintil	22,2	5 381	4 549
Quintil superior	22,3	5 405	3 414
Grupo étnico			
Castellano	92,2	22 335	21 670
Quechua	6,4	1 550	2 063
Aymara	0,8	192	168
Otra lengua aborígen	0,5	119	297
Idioma extranjero	0,1	16	14
Total	100,0	24 213	24 212

1/ Las categorías educacionales se refieren al nivel más alto alcanzado, sin importar si fue completado o no.

2.2 ANTECEDENTES DE LAS ENTREVISTADAS, SEGÚN NIVEL DE EDUCACIÓN

El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Por otro lado, el nivel de educación está positivamente asociado con la situación socioeconómica porque determina la demanda de los servicios de salud y planificación familiar. Dada la importancia del nivel educativo, en el Cuadro 2.2 se analiza el nivel de educación más alto alcanzado y sus diferenciales; así como el promedio de años de escolaridad para varias características de las mujeres entrevistadas.

Cuadro 2.2; Gráfico 2.1

Nivel de escolaridad

- En el país, más de la mitad de las entrevistadas (53,8 por ciento) tenían educación secundaria completa o superior (26,2 y 27,6 por ciento, respectivamente), la misma que en el área urbana es más de tres veces la proporción observada en el área rural (65,4 y 20,1 por ciento, respectivamente).

  Dicha proporción es mayor entre las mujeres del quintil superior del índice de riqueza (86,1 por ciento) y en las que tienen 20 a 24 años de edad (69,0 por ciento).

  Según lugar de residencia, la mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (73,0 por ciento) y en los departamentos de Ica (67,5 por ciento), Moquegua (67,2 por ciento), Arequipa (65,8 por ciento) y Lambayeque y Tacna (64,6 por ciento cada uno). En cambio, en los departamentos de Huánuco (29,4 por ciento), Amazonas (25,5 por ciento) y, Huancavelica (20,8 por ciento), menos del 30,0 por ciento de las mujeres tienen secundaria completa o algún año de educación superior.

- El 17,7 por ciento de mujeres entrevistadas no tenía educación o no ha completado su educación primaria; proporción que en el área rural es cuatro veces mayor a la observada en el área urbana (40,1 y 9,9 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres con primaria incompleta o menos, en mayor proporción se encuentran entre las mujeres mayores de 39 años de edad (más del 33,0 por ciento); y, entre las ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza. Según departamento de residencia, la mayor proporción se visualiza en Huancavelica (39,8 por ciento), Huánuco (38,1 por ciento), Apurímac y Cajamarca (35,7 por ciento cada uno).

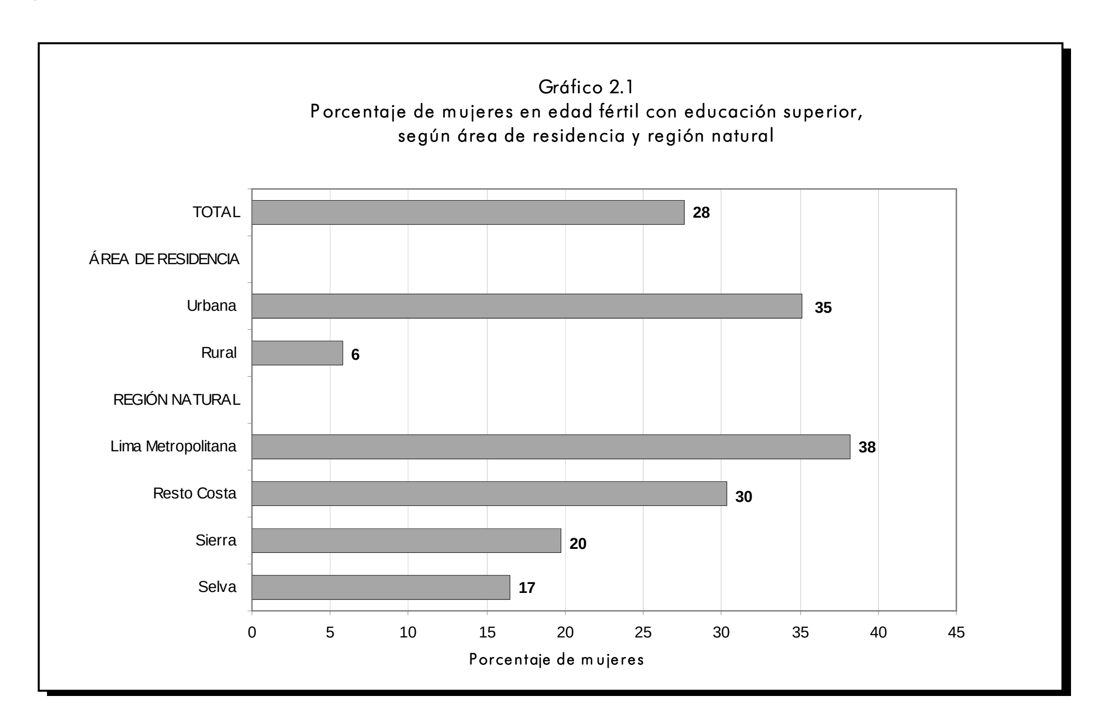
- La relación entre área de residencia y nivel educativo de las mujeres se manifiesta con mayor evidencia cuando se trata de educación superior, pues en el área urbana, el porcentaje de mujeres en edad fértil que ha alcanzado la educación superior fue más de seis veces la del área rural (35,1 por ciento y 5,8 por ciento, respectivamente). Las diferencias también se presentan, en menor grado, entre Lima Metropolitana (38,2 por ciento) y las regiones de la Sierra (19,7 por ciento) y la Selva (16,5 por ciento). El departamento de Moquegua destaca con el más alto porcentaje de mujeres con educación superior (39,7 por ciento), seguido por Lima (37,5 por ciento), Lambayeque (34,5 por ciento), Arequipa e Ica (34,2 y 33,9 por ciento, respectivamente).

Mediana de años de estudios

- La mitad de mujeres en edad fértil tenían 10,1 años de estudios aprobados; es decir alcanzaron a aprobar el cuarto año de educación secundaria, nivel de estudios que es mayor entre las mujeres más jóvenes, de 20 a 24 años de edad (10,6 años) y menor en las de más edad, de 45 a 49 años de edad (8,2 años), evidenciando la evolución positiva del acceso a los servicios educativos. Con relación a la ENDES 2000, la mediana de años de estudios aprobados de las mujeres en edad fértil se ha incrementado un año, (pasó del tercero al cuarto año de educación secundaria).

- A nivel nacional, la mediana de años de estudios aprobados fue más alta entre las mujeres que están ubicadas en el quintil superior del índice de riqueza (12,3 años) que contrasta con la mediana de estudios aprobados alcanzada por las ubicadas en el quintil inferior (5,0 años aprobados).

- Según lugar de residencia, son las mujeres en edad fértil del área urbana quienes tuvieron la más alta mediana de estudios aprobados (10,5 años), el doble de la alcanzada entre las residentes del área rural del país.



- A nivel departamento, la mediana de años de estudios aprobados fue más alta en Lima y Moquegua (10,6 años cada uno), Arequipa, Ica y Lambayeque (10,5 años, en cada caso), Tacna (10,4 años); y, Madre de Dios y Tumbes (10,1 años cada uno); todos ellos con un peso poblacional predominantemente urbano. En el extremo, se ubican Cajamarca (5,9 años), Amazonas (5,8 años) y Huancavelica (5,7 años).

Cuadro 2.2 Nivel de educación de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por nivel de educación alcanzado, mediana de años de escolaridad, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Nivel más alto alcanzado o completado						Total	Mediana de años de educación	Número de mujeres
	Sin educación	Primaria incompleta	Primaria completa	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Superior			
Edad									
15-24	0,5	5,8	7,4	34,1	30,7	21,6	100,0	10,1	8 233
15-19	0,4	4,6	6,6	49,8	29,3	9,3	100,0	9,4	4 536
20-24	0,6	7,2	8,3	14,9	32,4	36,6	100,0	10,6	3 696
25-29	1,6	10,4	11,3	14,3	27,8	34,7	100,0	10,4	3 613
30-34	2,4	13,4	12,1	13,3	26,9	31,9	100,0	10,3	3 380
35-39	3,4	17,0	11,5	12,6	23,0	32,5	100,0	10,2	3 464
40-44	5,7	27,7	5,1	13,5	21,0	27,0	100,0	9,2	2 935
45-49	8,3	34,6	1,2	11,1	19,2	25,6	100,0	8,2	2 588
Área de residencia									
Urbana	1,0	8,9	4,9	19,8	30,3	35,1	100,0	10,5	18 050
Rural	7,9	32,2	18,3	21,5	14,3	5,8	100,0	5,5	6 162
Departamento									
Amazonas	4,1	29,1	20,1	21,2	14,0	11,5	100,0	5,8	317
Áncash	6,2	23,1	10,4	21,5	17,3	21,6	100,0	8,2	959
Apurímac	7,9	27,8	12,7	21,6	14,8	15,2	100,0	6,7	328
Arequipa	1,5	10,8	2,8	19,2	31,6	34,2	100,0	10,5	989
Ayacucho	5,6	26,9	12,8	23,0	15,5	16,2	100,0	6,9	554
Cajamarca	8,9	26,8	16,2	15,9	16,4	15,8	100,0	5,9	1 226
Cusco	5,7	24,1	9,7	21,2	17,5	21,9	100,0	8,3	837
Huancavelica	10,6	29,2	15,6	23,8	12,7	8,1	100,0	5,7	439
Huánuco	11,4	26,7	9,7	22,8	15,2	14,2	100,0	6,5	653
Ica	1,2	8,0	3,5	19,8	33,6	33,9	100,0	10,5	648
Junín	2,9	17,1	10,4	21,6	22,5	25,5	100,0	9,7	1 034
La Libertad	3,0	15,9	11,6	20,1	24,9	24,6	100,0	9,9	1 439
Lambayeque	1,9	9,4	6,0	18,1	30,1	34,5	100,0	10,5	875
Lima	0,4	5,6	3,8	18,6	34,2	37,5	100,0	10,6	8 428
Loreto	2,3	21,3	10,8	29,7	18,4	17,4	100,0	8,0	802
Madre de Dios	2,2	14,5	7,0	25,0	24,7	26,6	100,0	10,1	97
Moquegua	0,7	9,7	3,7	18,7	27,5	39,7	100,0	10,6	175
Pasco	3,5	17,7	11,6	26,9	21,2	19,1	100,0	9,0	241
Piura	2,6	21,2	11,2	20,8	23,2	21,1	100,0	9,0	1 454
Puno	1,8	20,8	13,8	20,0	21,8	21,8	100,0	8,9	1 282
San Martín	3,2	27,3	15,9	21,0	17,7	14,9	100,0	6,8	598
Tacna	1,2	9,9	6,0	18,3	33,3	31,3	100,0	10,4	316
Tumbes	0,5	14,7	6,4	25,2	28,8	24,5	100,0	10,1	192
Ucayali	2,5	16,2	9,1	28,3	25,4	18,6	100,0	9,1	327
Región natural									
Lima Metropolitana	0,4	5,2	3,0	18,4	34,8	38,2	100,0	10,7	7 594
Resto Costa	1,5	11,7	6,9	20,7	28,8	30,3	100,0	10,3	5 691
Sierra	5,7	23,3	12,9	19,5	18,8	19,7	100,0	8,1	8 119
Selva	3,4	23,0	11,8	26,1	19,3	16,5	100,0	7,9	2 808
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	10,8	38,6	20,3	19,2	9,2	1,9	100,0	5,0	3 694
Segundo quintil	4,0	25,3	14,2	27,1	21,8	7,5	100,0	7,3	4 465
Quintil intermedio	1,3	12,0	8,0	25,9	32,0	20,9	100,0	10,1	5 267
Cuarto quintil	0,5	5,7	2,7	18,9	34,4	37,8	100,0	10,6	5 381
Quintil superior	0,0	1,9	1,0	11,0	27,8	58,3	100,0	12,3	5 405
Total 2009	2,8	14,9	8,3	20,2	26,2	27,6	100,0	10,1	24 213
Total 2000	5,1	14,9	13,7	20,8	23,8	21,7	100,0	9,1	27 843

Nivel de alfabetismo de las mujeres entrevistadas

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las mujeres en edad fértil sin educación o con apenas primaria si podían leer toda o parte de una frase, o no podían leerla. La condición de alfabetismo es de gran importancia a nivel individual y social, por estar asociada con resultados positivos tales como mejores condiciones de vida incluyendo la situación nutricional de la mujer y sus hijos e hijos. En el Cuadro 2.3 se presenta la evolución entre la ENDES 1991-1992 y la ENDES Continua 2009 de los porcentajes de *mujeres sin educación*, por lugar de residencia. En el Cuadro 2.4 se presentan los resultados por características seleccionadas.

Cuadros 2.3 y 2.4; Gráfico 2.2

Evolución del porcentaje de mujeres sin educación por lugar de residencia

- En la ENDES Continua 2009, del total de mujeres en edad fértil, el 2,8 por ciento no tenía educación, es decir, no recibió formación necesaria para saber leer o escribir, lo cual evidencia una progresiva y sostenida reducción tomando como punto de referencia la ENDES 1991-1992 (5,9 por ciento). Con relación a la ENDES 2000 (5,1 por ciento) disminuyó 2,3 puntos porcentuales; y, respecto a la ENDES 1996 (6,2 por ciento) 3,4 puntos porcentuales.
- La mayor proporción de las mujeres sin educación se presentó entre quienes residen en el área rural (7,9 por ciento) y en la región de la Sierra (5,7 por ciento), aunque es importante mencionar que ha disminuido entre 9,3 y 6,9 puntos porcentuales, respectivamente, desde la ENDES 1991-1992.
- Lima Metropolitana destacó con el porcentaje más bajo de mujeres sin educación al registrar menos del 1,0 por ciento, le sigue Resto Costa con menos del 2,0 por ciento y luego la Selva con 3,4 por ciento. En contraste, en la Sierra se presentó un 5,7 por ciento de mujeres que no tienen educación; sin embargo, en todos los casos, los porcentajes fueron menores a los observados en la ENDES 2000; especialmente en la Sierra donde se registra una disminución de 5,5 puntos porcentuales.

Cuadro 2.3 Cambios en los niveles de analfabetismo (mujeres sin educación) entre 1991-2009

Porcentaje de mujeres en edad fértil sin educación, por varias encuestas años anteriores, según lugar de residencia, Perú 1991-2009.

Lugar de residencia	ENDES 2009	ENDES 2004-2006	ENDES 2000	ENDES 1996	ENDES 1991-1992
Área de residencia					
Urbana	1,0	1,2	1,7	2,5	2,6
Rural	7,9	9,1	13,2	16,5	17,2
Región natural					
Lima Metropolitana	0,4	0,4	0,8	1,5	0,9
Resto Costa	1,5	1,6	2,6	3,5	4,6
Sierra	5,7	7,8	11,2	12,3	12,6
Selva	3,4	4,1	5,4	7,8	6,7
Total	2,8	3,5	5,1	6,2	5,9

Analfabetismo entre las mujeres sin educación o con sólo primaria

- Asumiendo que las mujeres con secundaria incompleta o más son alfabetas, en la ENDES Continua 2009, se solicitó a las mujeres sin educación o con educación primaria que leyeran una frase impresa que se les alcanzó, dando como resultado que a nivel nacional el 9,2 por ciento de las mujeres en edad fértil no podía leer una frase simple (analfabetismo total) o puede leer solamente una parte de la frase (analfabetismo parcial), proporción que disminuyó en 4,0 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000. determinando
- La mayor proporción de mujeres en situación de analfabetismo total o analfabetismo parcial se presentó entre las mujeres en edad fértil del quintil inferior (31,9 por ciento) del índice de riqueza y entre las mujeres mayores de 45 años de edad (18,7 por ciento).

Cuadro 2.4 Alfabetismo de las mujeres entrevistadas

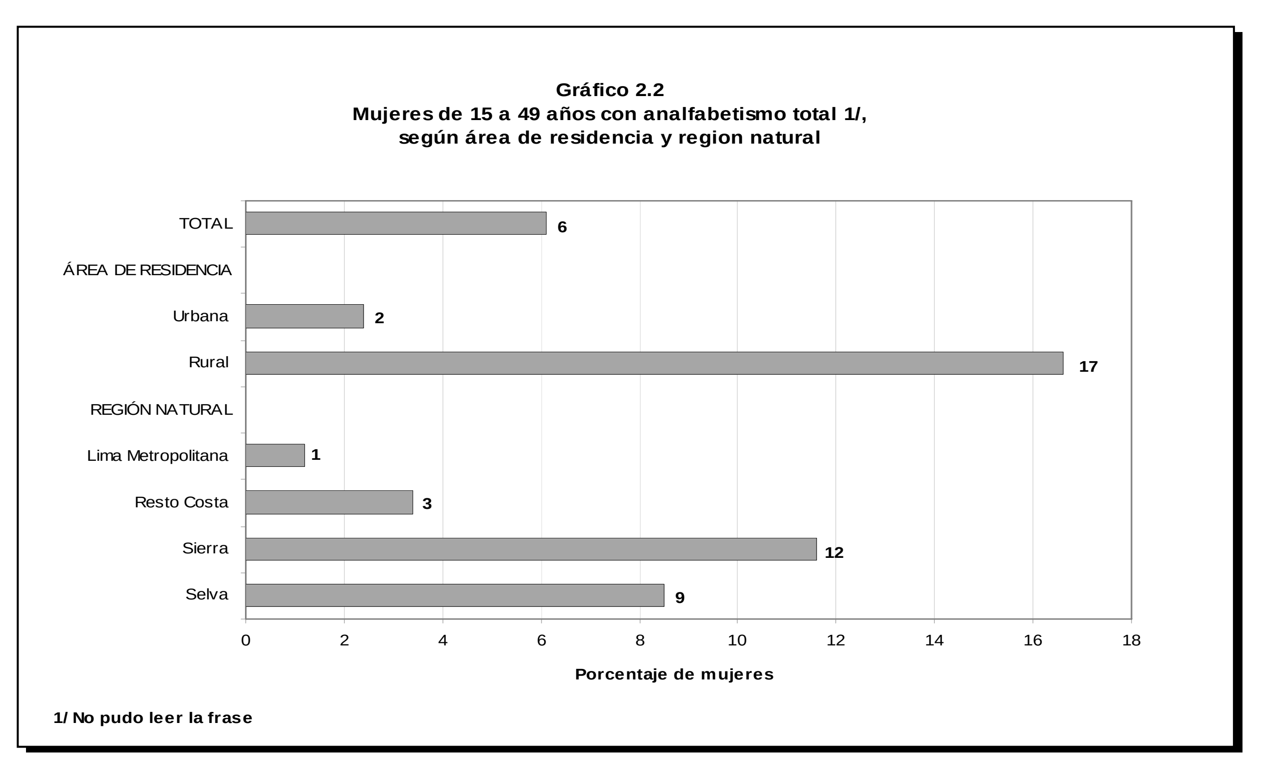
Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por nivel de alfabetismo y porcentaje de alfabetismo, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Sin escolaridad o con educación primaria				Con educación secundaria o más	Total	Número de mujeres
	No puede leer	Lee con dificultad 1/	Lee fácil-mente	Sin infor-mación			
Edad							
15-19	1,8	1,1	8,7	0,0	88,4	100,0	4 536
20-24	2,7	2,2	11,3	0,0	83,8	100,0	3 696
25-29	4,6	2,9	15,6	0,0	76,8	100,0	3 613
30-34	5,5	4,2	18,2	0,0	72,1	100,0	3 380
35-39	7,2	3,7	21,0	0,0	68,1	100,0	3 464
40-44	11,2	4,6	22,8	0,0	61,5	100,0	2 935
45-49	13,7	5,0	25,4	0,0	56,0	100,0	2 588
Área de residencia							
Urbana	2,4	1,7	10,8	0,0	85,2	100,0	18 050
Rural	16,7	7,7	34,1	0,0	41,6	100,0	6 162
Departamento							
Amazonas	9,3	2,5	41,6	0,0	46,6	100,0	317
Áncash	13,8	4,1	21,7	0,0	60,4	100,0	959
Apurímac	16,1	8,7	23,5	0,0	51,7	100,0	328
Arequipa	2,4	2,5	10,1	0,0	85,0	100,0	989
Ayacucho	13,0	8,0	24,3	0,0	54,7	100,0	554
Cajamarca	14,3	5,4	32,3	0,0	48,0	100,0	1 226
Cusco	12,5	4,2	22,7	0,0	60,5	100,0	837
Huancavelica	18,8	15,6	21,0	0,0	44,6	100,0	439
Huánuco	19,0	7,6	21,1	0,0	52,2	100,0	653
Ica	1,8	1,4	9,5	0,0	87,3	100,0	648
Junín	6,1	2,7	21,5	0,1	69,6	100,0	1 034
La Libertad	5,3	3,6	21,5	0,0	69,6	100,0	1 439
Lambayeque	4,9	0,9	11,5	0,0	82,7	100,0	875
Lima	1,4	1,1	7,2	0,0	90,3	100,0	8 428
Loreto	9,9	5,7	18,7	0,0	65,6	100,0	802
Madre de Dios	3,7	3,7	16,3	0,0	76,3	100,0	97
Moquegua	1,3	3,7	9,1	0,0	85,9	100,0	175
Pasco	6,0	7,9	18,9	0,0	67,2	100,0	241
Piura	6,8	2,2	25,9	0,0	65,0	100,0	1 454
Puno	5,9	5,9	24,6	0,0	63,6	100,0	1 282
San Martín	6,4	3,1	36,9	0,0	53,6	100,0	598
Tacna	1,9	1,9	13,3	0,0	82,9	100,0	316
Tumbes	3,6	0,3	17,6	0,0	78,4	100,0	192
Ucayali	7,4	3,3	17,1	0,0	72,2	100,0	327
Región natural							
Lima Metropolitana	1,2	1,0	6,4	0,0	91,4	100,0	7 594
Resto Costa	3,4	1,6	15,2	0,0	79,8	100,0	5 691
Sierra	11,6	5,9	24,4	0,0	58,1	100,0	8 119
Selva	8,5	4,3	25,3	0,0	61,8	100,0	2 808
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	22,5	9,4	37,8	0,0	30,3	100,0	3 694
Segundo quintil	9,2	5,6	28,8	0,0	56,4	100,0	4 465
Quintil intermedio	3,0	2,0	16,2	0,0	78,8	100,0	5 267
Cuarto quintil	1,0	1,1	6,8	0,0	91,1	100,0	5 381
Quintil superior	0,2	0,2	2,6	0,0	97,0	100,0	5 405
Total 2009	6,0	3,2	16,7	0,0	74,1	100,0	24 213
Total 2000	8,6	4,6	20,2	0,3	66,2	100,0	27 843

1/ Pueden leer solamente parte de la frase.

- Según lugar de residencia, el analfabetismo total o parcial fue mayor en el área rural (24,4 por ciento) que en el área urbana (4,1 por ciento), cerca de seis veces mayor. Por departamento, el analfabetismo alcanzó importantes proporciones, en la región de la Sierra: Huancavelica (34,4 por ciento), Huánuco (26,6 por ciento), Apurímac (24,8 por ciento), Ayacucho (21,0 por ciento), Cajamarca (19,7 por ciento), Áncash

(17,9 por ciento); y, Cusco (16,7 por ciento). En cambio, en los departamentos de Lima (2,5 por ciento), Ica (3,2 por ciento), Tacna (3,8 por ciento), Tumbes (3,9 por ciento); y, Arequipa (4,9 por ciento) dicha proporción estuvo por debajo del 5,0 por ciento.



2.3 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El acceso a los medios de comunicación es muy importante porque complementa las enseñanzas recibidas en la educación formal, prolonga indefinidamente el proceso de aprendizaje, culturización e información y permite la transmisión de conocimientos actualizados sobre aspectos de salud, saneamiento ambiental y planificación familiar.

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las personas entrevistadas si leían el periódico, veían televisión o escuchaban radio al menos una vez por semana. Los resultados se presentan en el Cuadro 2.5.

Cuadro 2.5

Acceso a medios de comunicación, nivel de educación y riqueza

- El 86,2 por ciento de mujeres en edad fértil tenían acceso a un medio de comunicación masiva al menos una vez por semana, destacando entre ellos la radio (64,9 por ciento) y la televisión (65,0 por ciento) y la tercera parte de las mujeres lee periódico o revista (33,1 por ciento) una vez por semana.
- El acceso de las mujeres en edad fértil a algún medio de comunicación está condicionado al nivel educativo y ubicación en el índice de riqueza. Mientras que casi todas las mujeres con educación superior (94,1 por ciento) tenía acceso a un medio de comunicación; sólo algo más de la mitad de las que no tienen nivel educativo (52,1 por ciento), tuvo acceso a algún medio de comunicación masiva. Similar comportamiento se dio entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (94,8 por ciento) y el quintil inferior (64,9 por ciento).
- Según área de residencia, la mayoría de las mujeres, sea del área urbana (91,0 por ciento) o del área rural (72,4 por ciento) o por región natural, de la Sierra (78,7 por ciento) o de la Selva (83,6 por ciento), tenía acceso a algún medio de comunicación masiva. Proporción que fue ligeramente menor en los departamentos de Huancavelica (62,6 por ciento), Apurímac (66,3 por ciento), Ayacucho (72,1 por ciento); y, Puno (74,8 por ciento); ubicándose en el extremo, el departamento de San Martín donde dicha proporción asciende al 95,2 por ciento.

Cuadro 2.5 Acceso de las mujeres a los medios masivos de comunicación

Porcentaje de mujeres que leen el periódico, miran televisión o escuchan radio por lo menos una vez a la semana, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Medio de comunicación					Número de mujeres
	Ningún medio de comunicación	Periódico o revista: por lo menos una vez por semana	Televisión: por lo menos una vez por semana	Radio: por lo menos una vez por semana	Los tres medios	
Edad						
15-19	11,3	32,1	63,5	69,4	18,5	4 536
20-24	11,9	35,3	66,1	66,9	21,7	3 696
25-29	12,7	32,2	67,5	64,0	19,3	3 613
30-34	14,1	32,4	66,2	62,8	20,8	3 380
35-39	15,2	35,5	64,9	61,8	21,9	3 464
40-44	16,9	32,0	63,8	63,6	21,6	2 935
45-49	16,2	32,2	62,2	63,7	20,9	2 588
Área de residencia						
Urbana	9,0	40,7	76,0	65,6	25,7	18 050
Rural	27,6	10,9	32,5	62,9	5,3	6 162
Departamento						
Amazonas	16,0	12,7	52,4	72,7	8,8	317
Áncash	24,2	23,3	58,2	51,3	13,9	959
Apurímac	33,7	7,8	31,1	58,6	5,0	328
Arequipa	6,4	35,3	80,0	75,7	26,1	989
Ayacucho	27,9	13,1	41,4	57,3	7,3	554
Cajamarca	19,5	11,3	36,5	70,4	6,0	1 226
Cusco	14,9	18,8	53,4	72,8	12,1	837
Huancavelica	37,4	10,7	30,6	52,1	5,1	439
Huánuco	25,0	16,0	42,0	60,4	9,2	653
Ica	5,9	41,9	82,5	69,4	27,2	648
Junín	10,9	37,2	70,3	73,1	26,6	1 034
La Libertad	14,9	24,9	62,0	60,6	14,2	1 439
Lambayeque	12,1	36,8	67,8	63,5	21,5	875
Lima	7,2	48,8	79,2	65,2	30,6	8 428
Loreto	23,7	29,5	52,5	55,4	15,8	802
Madre de Dios	12,9	31,0	66,5	64,4	18,3	97
Moquegua	8,6	31,6	77,1	69,4	21,2	175
Pasco	18,8	13,1	59,4	67,7	8,5	241
Piura	16,0	30,1	62,1	60,8	16,4	1 454
Puno	25,2	16,4	41,9	62,5	9,0	1 282
San Martín	4,8	23,6	59,4	88,6	16,2	598
Tacna	6,0	35,3	79,9	68,5	23,5	316
Tumbes	11,2	35,9	74,5	55,6	19,8	192
Ucayali	18,4	26,5	63,1	54,5	14,2	327
Región natural						
Lima Metropolitana	7,1	49,5	80,1	64,9	31,3	7 594
Resto Costa	10,5	36,6	72,9	62,3	21,7	5 691
Sierra	21,3	18,5	48,0	66,4	11,7	8 119
Selva	16,4	24,1	57,2	65,9	14,4	2 808
Nivel de educación						
Sin educación	47,9	0,8	18,1	43,0	0,6	675
Primaria	26,4	11,3	41,3	59,9	6,6	5 604
Secundaria	10,1	33,2	70,7	66,1	19,9	11 242
Superior	5,9	54,6	79,9	69,4	35,2	6 691
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	35,1	7,4	15,5	59,5	2,5	3 694
Segundo quintil	20,0	15,4	53,5	61,5	7,4	4 465
Quintil intermedio	9,2	30,8	76,1	64,7	19,0	5 267
Cuarto quintil	6,8	46,2	80,1	66,6	29,0	5 381
Quintil superior	5,2	54,7	82,3	69,9	36,8	5 405
Total 2009	13,8	33,1	65,0	64,9	20,5	24 213
Total 2000	17,3	26,0	63,2	65,3	17,5	27 843

.

- Si bien a nivel nacional, la radio y la televisión son los medios de comunicación masiva al cual acceden en mayor proporción las mujeres en edad fértil, según área de residencia, en el área urbana fue la televisión (76,0 por ciento) el medio más utilizado y, en el área rural la radio (62,9 por ciento) el medio más

accedido por las mujeres en edad fértil. A nivel departamento, las mayores proporciones de mujeres que acceden a la radio se presentaron en San Martín (88,6 por ciento), Arequipa (75,7 por ciento); y, Junín (73,1 por ciento). En cambio, Áncash y Huancavelica tuvieron las menores proporciones (51,3 y 52,1 por ciento, respectivamente).

- La proporción de mujeres en edad fértil que no acceden a ningún medio masivo de comunicación (periódico, radio o televisión) ascendió al 13,8 por ciento, la misma que en mayor proporción se presenta entre las mujeres sin nivel de educación (47,9 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza (35,1 por ciento). El no acceso a medio masivo de comunicación afecta en menor nivel a las mujeres por edad, sin embargo se evidencia mayor frecuencia entre las mujeres de 40 a 44 años de edad (16,9 por ciento).

- A nivel departamento, en mayor proporción se presentó en Huancavelica (37,4 por ciento), le sigue en orden de importancia Apurímac (33,7 por ciento), Ayacucho (27,9 por ciento); y, Puno (25,2 por ciento). Esta situación, mujeres que no acceden a medio alguno de comunicación masiva, también estuvo presente pero en menor proporción, en los departamentos de San Martín (4,8 por ciento), Ica (5,9 por ciento), Tacna (6,0 por ciento); y, Arequipa (6,4 por ciento).

2.4 CARACTERÍSTICAS LABORALES DE LAS ENTREVISTADAS

Al igual que en muchos países, los cambios económicos, sociales y culturales en la sociedad peruana han condicionado que la mujer tenga que trabajar también fuera del hogar, situación que, aparte de constituir una sobrecarga de actividad puesto que las obligaciones que demanda la marcha del hogar no pueden descuidarse, influye en el desarrollo de los hijos e hijas, la integración del hogar, las relaciones con la pareja y en la propia salud de la mujer.

Sin embargo, la medición del empleo de las mujeres ofrece dificultades porque algunas ocupaciones que realizan no son percibidas como trabajo y no los reportan, especialmente cuando se trata de trabajos agrícolas en parcela familiar, negocios familiares o en el sector informal. Para evitar la subestimación del empleo, en el cuestionario individual de la ENDES Continua 2009 se ha incluido una sección que indaga acerca del trabajo que realizan las mujeres en edad fértil fuera del hogar. En los Cuadros 2.6 a 2.8 se cubren los siguientes temas:

- Trabajo de la entrevistada en los últimos doce meses, tipo actual de empleo y continuidad.
- Tipo de ocupación de las mujeres y categorías de ocupación y formas de remuneración.
- Control de los ingresos y la percepción de la contribución relativa de los ingresos en los gastos del hogar.

Empleo y tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

El Cuadro 2.6 presenta la distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por situación de empleo, según características seleccionadas.

Cuadro 2.6 y Gráfico 2.3

Trabajo femenino en los últimos 12 meses por características seleccionadas

- El 73,9 por ciento de las mujeres entrevistadas realizó algún tipo de trabajo en los doce meses anteriores a la encuesta: 64,5 por ciento con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y 9,4 por ciento ocupadas en algún momento anterior a la misma pero dentro del periodo de referencia. Dicha tasa de ocupación muestra un incremento de 8,6 puntos porcentuales respecto a la estimada con datos de la ENDES 2000.

- Las tasas específicas de ocupación por edad evidencian un ingreso temprano de la mujer al mercado laboral, pues algo más de la mitad (52,9 por ciento) de las mujeres de 15 a 19 años de edad participaron en la producción de bienes y servicios del país, la misma que alcanza su mayor nivel de participación (82,6 por ciento) entre las mujeres de 40 a 44 años de edad. Luego desciende ligeramente y se ubica en 82,1 por ciento entre las mujeres de 45 a 49 años de edad.

Cuadro 2.6 Trabajo en los últimos 12 meses de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres por condición de actividad en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Perú 2009.

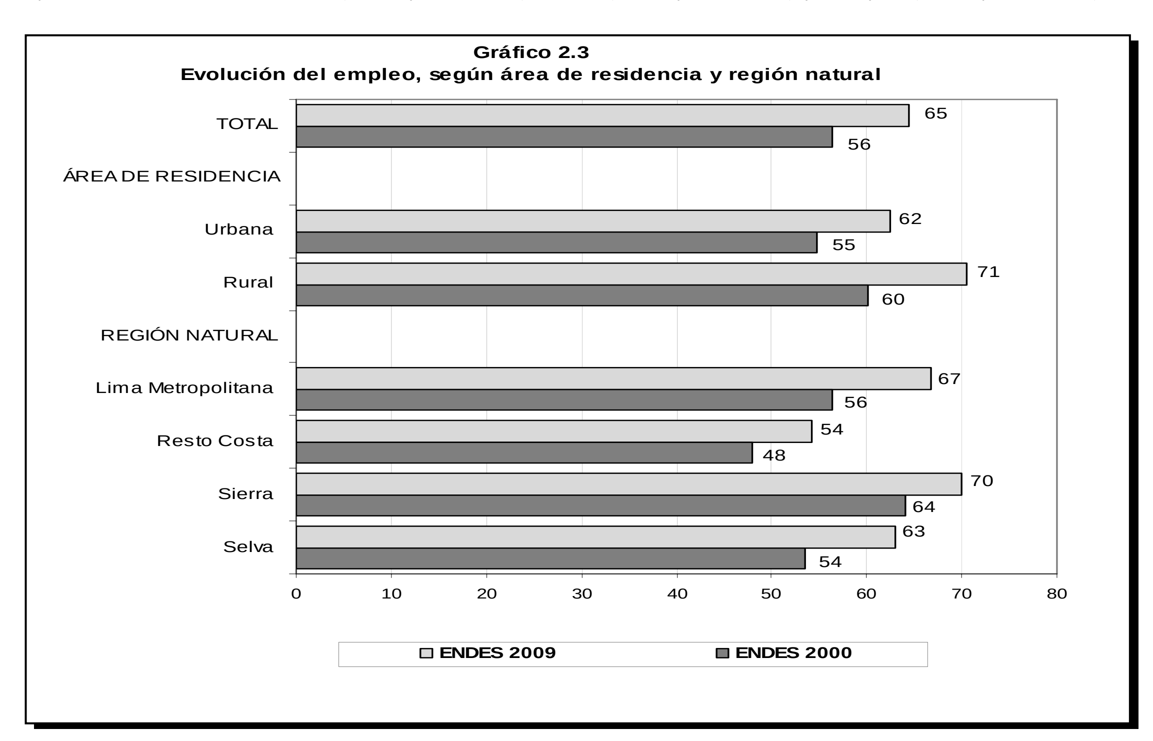
Características seleccionadas	Empleada en los últimos 12 meses		No empleada en los últimos 12 meses	Total	Número de mujeres
	Actualmente empleada 1/	Sin empleo actual			
Edad					
15-19	40,6	12,3	47,1	100,0	4 536
20-24	58,8	13,7	27,4	100,0	3 696
25-29	66,9	9,4	23,7	100,0	3 613
30-34	69,8	8,7	21,5	100,0	3 380
35-39	75,4	6,2	18,4	100,0	3 464
40-44	75,8	6,8	17,5	100,0	2 935
45-49	76,4	5,7	17,8	100,0	2 588
Estado conyugal					
Soltera	59,0	10,5	30,5	100,0	8 099
Casada o conviviente	64,4	9,1	26,5	100,0	13 828
Divorciada/ separada/viuda	84,6	6,7	8,7	100,0	2 286
Número de niños vivos					
0	58,2	11,1	30,7	100,0	8 181
1-2	65,6	8,8	25,6	100,0	9 160
3-4	69,3	7,9	22,8	100,0	4 781
5+	73,0	8,2	18,8	100,0	2 091
Área de residencia					
Urbana	62,4	10,0	27,6	100,0	18 050
Rural	70,5	7,5	21,9	100,0	6 162
Departamento					
Amazonas	67,6	10,5	21,9	100,0	317
Áncash	64,9	9,4	25,7	100,0	959
Apurímac	65,5	12,0	22,5	100,0	328
Arequipa	60,5	9,7	29,8	100,0	989
Ayacucho	70,3	7,8	21,9	100,0	554
Cajamarca	62,5	5,9	31,6	100,0	1 226
Cusco	75,7	5,4	18,9	100,0	837
Huancavelica	89,0	3,1	8,0	100,0	439
Huánuco	65,2	13,1	21,8	100,0	653
Ica	58,7	12,7	28,6	100,0	648
Junín	74,8	8,6	16,6	100,0	1 034
La Libertad	43,3	5,7	51,0	100,0	1 439
Lambayeque	58,2	9,3	32,6	100,0	875
Lima	66,1	9,7	24,2	100,0	8 428
Loreto	62,2	12,2	25,6	100,0	802
Madre de Dios	67,9	13,0	19,1	100,0	97
Moquegua	65,0	10,4	24,6	100,0	175
Pasco	55,9	12,7	31,3	100,0	241
Piura	51,0	10,0	39,0	100,0	1 454
Puno	84,7	6,2	9,1	100,0	1 282
San Martín	61,0	19,4	19,6	100,0	598
Tacna	65,7	10,5	23,7	100,0	316
Tumbes	54,2	12,1	33,6	100,0	192
Ucayali	54,1	11,6	34,3	100,0	327
Región natural					
Lima Metropolitana	66,8	9,6	23,6	100,0	7 594
Resto Costa	54,2	9,8	36,0	100,0	5 691
Sierra	70,0	7,6	22,4	100,0	8 119
Selva	63,0	12,9	24,1	100,0	2 808
Nivel de educación					
Sin educación	74,7	5,3	20,1	100,0	675
Primaria	69,4	8,0	22,5	100,0	5 604
Secundaria	56,2	10,8	33,0	100,0	11 242
Superior	73,2	8,4	18,4	100,0	6 691
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	69,4	8,0	22,5	100,0	3 694
Segundo quintil	63,4	9,9	26,6	100,0	4 465
Quintil intermedio	61,0	11,3	27,7	100,0	5 267
Cuarto quintil	63,8	9,3	26,9	100,0	5 381
Quintil superior	66,0	7,9	26,2	100,0	5 405
Total 2009	64,5	9,4	26,2	100,0	24 213
Total 2000	56,4	8,9	34,5	100,0	27 843

1/ "Actualmente empleada" se refiere a las que trabajaron durante los últimos siete días. Incluye las que no trabajaron durante los últimos 7 días pero estaban empleadas y estuvieron ausentes por razones de enfermedad, vacaciones o cualquier otra razón.

- Las mujeres en edad fértil que en mayor proporción participaron en la actividad económica del país son las mujeres divorciadas, separadas o viudas (91,3 por ciento), la mayoría de ellas (84,6 por ciento) con ocupación en la semana anterior al día de la entrevista y tan sólo (6,7 por ciento) en algún momento de los 12 meses anteriores de la encuesta. Contrariamente, fueron las mujeres solteras las que muestran un menor nivel de participación ocupacional (69,5 por ciento), mostrando un diferencial de 21,8 puntos porcentuales entre ellas.
- De manera similar, dicha proporción fue mayor entre las mujeres que tienen cinco o más hijos (81,2 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza (77,4 por ciento); y, las mujeres con nivel de educación superior (81,6 por ciento); nivel de participación que en su extremo es menor entre las mujeres sin hijos (69,3 por ciento), las ubicadas en el quintil intermedio (72,3 por ciento); y, las que tienen educación secundaria (67,0 por ciento).

Trabajo y lugar de residencia

- La participación femenina en la producción de bienes y servicios fue mayor en el área rural (78,0 por ciento) que en el área urbana (72,4 por ciento). Según región natural, el mayor nivel de mujeres que trabajan se presentó en la Sierra (77,6 por ciento) y el menor nivel de participación en el Resto Costa (64,0 por ciento). En la Selva y Lima Metropolitana dicha proporción ascendió a 75,9 y 76,4 por ciento, respectivamente.
- Según departamento, los mayores niveles de mujeres que trabajan se presentó en Huancavelica (92,1 por ciento), Puno (90,9 por ciento), Junín (83,4 por ciento), Cusco (81,1 por ciento), Madre de Dios (80,9 por ciento); y, San Martín (80,4 por ciento), casi todos los departamentos de la Sierra Sur del país y con peso significativo de población rural. Contrastando, con menores niveles de mujeres que trabajan en los departamentos de La Libertad (49,0 por ciento), Piura (61,0 por ciento) y Ucayali (65,7 por ciento).



Cuadro 2.7

Tipo de ocupación

- En el país, de manera similar a lo observado en la ENDES 2000, mas de tres cuartas partes de las mujeres que trabajan (77,7 por ciento) se dedicaban a labores no agrícola; la mayoría de ellas como trabajadoras calificadas del comercio u otro servicio (30,7 por ciento) o como profesionales (16,7 por ciento).
- Las ocupaciones agrícolas en mayor proporción la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza (77,8 por ciento), las que no tienen nivel educativo (69,5 por ciento); y, las mujeres con 5 o más hijos (51,4 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, los niveles de participación se mantienen similares y entorno al promedio nacional, salvo entre las que tienen 15 a 19 (28,1 por ciento) cuyo nivel de participación se ubica muy por encima del promedio nacional.

Cuadro 2.7 Tipo de ocupación de las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres que trabajaron en los 12 meses antes de la encuesta, por tipo de ocupación, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Profesional/ técnico/gerente	Ofici-nista	Ventas y servicios	Manual calificado	Manual no calificado	Servicio doméstico	Agricul-tura	No sabe	Total	Número de mujeres
Edad										
15-19	6,4	4,8	30,7	7,7	1,2	20,8	28,1	0,5	100,0	2 401
20-24	15,8	9,8	28,7	8,5	2,4	15,7	18,8	0,3	100,0	2 683
25-29	19,5	7,4	27,7	9,9	2,5	13,9	18,7	0,4	100,0	2 758
30-34	19,4	4,9	30,5	8,1	2,0	11,6	22,6	0,9	100,0	2 654
35-39	21,2	4,1	31,6	9,1	1,3	11,2	21,3	0,3	100,0	2 828
40-44	17,2	3,5	33,7	9,4	1,1	10,4	24,2	0,5	100,0	2 422
45-49	15,8	4,2	32,7	10,2	1,3	11,0	24,6	0,3	100,0	2 126
Estado conyugal										
Soltera	20,3	9,2	27,7	6,8	2,0	17,9	15,7	0,3	100,0	5 625
Casada/conviviente	14,7	3,5	32,4	9,9	1,5	9,7	27,7	0,6	100,0	10 161
Divorciada/ separada/viuda	16,3	6,1	30,5	10,3	2,0	19,8	14,6	0,4	100,0	2 086
Número de niños vivos										
0	21,4	9,7	27,8	6,8	1,9	17,1	15,0	0,4	100,0	5 667
1-2	20,8	5,2	31,5	9,8	1,6	12,9	17,7	0,5	100,0	6 816
3-4	8,8	2,3	35,2	10,7	1,8	11,6	29,2	0,4	100,0	3 691
5+	1,5	0,5	27,5	9,2	1,4	7,7	51,4	0,7	100,0	1 698
Área de residencia										
Urbana	21,6	7,4	36,6	10,3	1,9	16,6	5,1	0,4	100,0	13 062
Rural	3,3	0,6	14,5	5,3	1,2	5,0	69,4	0,7	100,0	4 810
Departamento										
Amazonas	7,4	2,3	22,3	6,2	0,1	8,9	52,5	0,3	100,0	247
Áncash	7,7	5,2	28,3	5,4	3,2	11,7	38,3	0,2	100,0	713
Apurímac	11,1	1,4	27,4	4,1	1,9	8,7	45,5	0,0	100,0	254
Arequipa	15,8	5,3	29,9	13,0	2,6	14,1	19,2	0,2	100,0	694
Ayacucho	10,9	1,5	22,9	6,1	1,7	10,9	45,7	0,2	100,0	433
Cajamarca	10,3	2,3	20,9	8,0	0,9	9,7	47,6	0,2	100,0	839
Cusco	12,3	2,3	27,1	6,2	0,2	5,9	45,9	0,1	100,0	679
Huancavelica	5,1	1,3	13,0	2,3	0,4	2,1	75,6	0,1	100,0	404
Huánuco	5,9	2,3	22,2	8,2	0,8	8,9	51,7	0,0	100,0	511
Ica	14,6	4,3	30,4	12,0	5,2	13,8	19,7	0,0	100,0	462
Junín	12,4	3,8	32,9	8,2	1,0	8,9	32,7	0,0	100,0	862
La Libertad	20,5	4,6	31,7	15,7	1,5	14,2	11,3	0,5	100,0	705
Lambayeque	18,4	7,9	39,0	5,1	2,0	15,0	9,9	2,6	100,0	590
Lima	25,3	9,1	33,4	9,9	1,7	17,4	2,8	0,4	100,0	6 388
Loreto	11,6	3,5	32,9	5,8	0,8	16,8	28,6	0,0	100,0	596
Madre de Dios	14,6	6,1	45,2	4,9	3,0	14,6	11,1	0,3	100,0	78
Moquegua	17,1	9,1	31,4	6,9	1,7	14,2	18,2	1,4	100,0	132
Pasco	9,9	2,0	32,6	4,4	1,5	12,2	37,4	0,0	100,0	166
Piura	14,2	4,0	39,5	8,0	3,6	17,6	12,8	0,3	100,0	887
Puno	7,6	1,3	25,5	11,6	1,2	6,1	44,9	1,8	100,0	1 166
San Martín	9,4	4,4	23,2	8,7	0,2	8,5	45,6	0,0	100,0	481
Tacna	16,9	6,0	33,0	13,2	1,9	14,7	12,8	1,5	100,0	241
Tumbes	13,1	5,4	40,1	12,0	3,6	24,0	1,3	0,5	100,0	128
Ucayali	11,5	5,1	44,2	4,3	1,4	17,8	14,4	1,3	100,0	215
Región natural										
Lima Metropolitana	25,8	9,7	33,3	10,5	1,8	18,1	0,6	0,3	100,0	5 799
Resto Costa	17,4	5,7	38,1	9,4	3,0	15,6	10,2	0,7	100,0	3 644
Sierra	10,1	2,3	24,1	8,3	1,2	8,5	45,0	0,6	100,0	6 298
Selva	10,2	4,0	30,4	6,2	0,8	12,2	35,9	0,1	100,0	2 131
Nivel de educación										
Sin educación	0,1	0,0	14,2	6,9	1,1	7,5	69,5	0,8	100,0	540
Primaria	0,4	0,2	24,8	8,8	1,7	12,3	51,2	0,6	100,0	4 341
Secundaria	5,6	4,3	40,2	11,5	2,1	18,7	17,1	0,4	100,0	7 529
Superior	46,5	12,2	23,9	5,8	1,1	7,9	2,2	0,4	100,0	5 463
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	1,0	0,1	8,8	4,5	1,7	5,5	77,8	0,6	100,0	2 862
Segundo quintil	3,6	1,4	28,3	10,3	1,4	13,5	41,0	0,6	100,0	3 275
Quintil intermedio	11,1	3,7	43,1	12,6	2,8	17,2	9,1	0,4	100,0	3 809
Cuarto quintil	20,0	7,5	41,8	11,4	1,6	15,3	2,0	0,4	100,0	3 935
Quintil superior	40,8	12,9	25,5	5,3	1,1	13,8	0,3	0,4	100,0	3 991
Total 2009	16,7	5,6	30,7	9,0	1,7	13,5	22,4	0,5	100,0	17 872
Total 2000	15,5	5,4	34,3	7,2	0,3	11,5	25,7	-	100,0	15726

- Según el lugar de residencia, las mayores proporciones de mujeres que se dedican a ocupaciones agrícolas se presentó entre las mujeres que residen en el área rural (69,4 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica (75,6 por ciento), Amazonas (52,5 por ciento), Huánuco (51,7 por ciento), Cajamarca (47,6 por ciento), Cusco (45,9 por ciento); y, Ayacucho (45,7 por ciento).
- Las ocupaciones calificadas del comercio o de otro servicio en mayor proporción la desempeñaron las mujeres ubicadas en el quintil intermedio del índice de riqueza (43,1 por ciento), las que tienen educación secundaria (40,2 por ciento); las que tienen 3 a 4 hijos (35,2 por ciento); y, las casadas o convivientes (32,4 por ciento). No se observa marcado diferencial por grupos quinquenales de edad, pues éstas se desempeñan en proporción muy próxima al promedio nacional, salvo entre las que tienen 25 a 29 años de edad (27,6 por ciento) cuyo nivel de participación se ubicó ligeramente por debajo del referido promedio.
- Según el lugar de residencia, las mayores proporciones de mujeres que laboran en ocupaciones calificadas del comercio o de otro servicio se presentarón entre las mujeres del área urbana (36,6 por ciento) y en los departamentos de Madre de Dios (45,2 por ciento), Ucayali (44,2 por ciento), Tumbes (40,1 por ciento), Piura (39,5 por ciento); y, Lambayeque (39,0 por ciento).
- Las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes en mayor proporción la desempeñan las mujeres con educación superior (46,5 por ciento), las ubicadas en el quintil superior del índice de riqueza (40,8 por ciento), las que tienen 35 a 39 años de edad (21,2 por ciento) y las mujeres solteras (20,3 por ciento).
- Según el lugar de residencia, las ocupaciones de profesionales, técnicos y gerentes en mayor proporción se presentaron entre las mujeres del área urbana (21,6 por ciento) y las residentes en los departamentos de Lima (25,3 por ciento), La Libertad (20,5 por ciento), Lambayeque (18,4 por ciento), Moquegua (17,1 por ciento); y Tacna (16,9 por ciento cada uno).

Tipo de empleo y formas de remuneración

La distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta, se presenta en el Cuadro 2.8 según tres características del trabajo: tipo de empleador, forma de remuneración y continuidad en el trabajo. Los resultados se muestra por tipo de trabajo: agrícola y no agrícola.

Cuadro 2.8

- La principal forma de vinculación de las mujeres en edad fértil con una ocupación fue en calidad de trabajadora dependiente, como empleada por otra persona (46,0 por ciento). En menor proporción, como trabajadora independiente (29,5 por ciento); las cuales, en su conjunto vinculan a tres de cada cuatro mujeres con una ocupación (75,5 por ciento).

  Forma de vinculación que es más relevante entre las ocupaciones no agrícolas pues en éstas involucran a cerca de 9 de cada 10 mujeres ocupadas (86,6 por ciento).

  La condición empleada por un familiar, que en promedio vinculó al 24,5 por ciento de las mujeres con una ocupación, es la forma mayoritaria en las ocupaciones agrícolas (62,7 por ciento).

- La mayoría de mujeres (80,1 por ciento) percibe un ingreso en dinero por su participación laboral; en particular, las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas (93,3 por ciento).

  Las mujeres que no perciben ingreso en dinero por su trabajo, en promedio fueron el 18,0 por ciento de las mujeres ocupadas, la misma que subió a 59,5 por ciento en las ocupaciones agrícolas.

- La participación de las mujeres en edad fértil en la actividad económica del país, en su mayoría fue en forma continua, durante todo el año 62,4 por ciento, forma de participación que entre las mujeres que desempeñan ocupaciones no agrícolas ascendió al 65,4 por ciento del total de mujeres ocupadas. Un 22,9 por ciento de ellas, lo realiza por temporadas y un 14,7 por ciento de vez en cuando o en forma ocasional.
- Las mujeres que trabajan por temporada o de manera ocasional en mayor proporción son las que desempeñan ocupaciones agrícolas (25,3 y 22,4 por ciento, respectivamente). En las actividades no agrícolas, los porcentajes ascienden a 22,1 y 12,5 por ciento, respectivamente.

Cuadro 2.8 Empleador y forma de remuneración de las mujeres que trabajan

Distribución porcentual de mujeres que trabajaron durante los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, por tipo de ocupación (agrícola y no agrícola), según característica del trabajo (tipo de empleador, forma de pago y continuidad de trabajo), Perú 2009

Característica del trabajo	Agri-cultura	No agri-cultura	Sin Información	Total
Tipo de empleador				
Trabajadora independiente	21,9	31,6	44,4	29,5
Empleada por otra persona	15,4	55,0	39,3	46,0
Empleada por un familiar	62,7	13,5	16,3	24,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Forma de remuneración				
Dinero solamente	25,6	83,6	70,2	70,5
Dinero y especie	9,4	9,7	9,9	9,6
Especie solamente	5,5	0,9	0,0	1,9
No le pagan	59,5	5,9	19,9	18,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Continuidad de trabajo				
Todo el año	52,2	65,4	59,2	62,4
Por temporada	25,3	22,1	30,5	22,9
De vez en cuando (ocasional)	22,4	12,5	10,3	14,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	4 006	13 783	84	17 872

Nota: El total incluye a mujeres sin información en la variable tipo de empleo.

2.5 ADMINISTRACIÓN DEL SALARIO Y PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIONES

Además de la información sobre educación y empleo, la ENDES Continua 2009 recogió información que da cuenta del grado de autonomía que goza la mujer en los diferentes contextos. A las mujeres alguna vez unidas empleadas con remuneración, se les preguntó sobre quién toma las decisiones respecto al uso de sus ingresos, con el fin de determinar el grado de control de los mismos. Se espera que el hecho de trabajar y recibir ingresos beneficie la autonomía de las mujeres, si ellas perciben la importancia de sus ingresos para satisfacer las necesidades del hogar.

Los resultados sobre el control del salario se presentan en el Cuadro 2.9 por características seleccionadas. En los Cuadros 2.10 y 2.11 se muestran los resultados de la participación de las mujeres alguna vez unidas en la toma de decisiones según características seleccionadas respectivamente.

Cuadro 2.9

Decisión en el uso del dinero

- La mayoría de las mujeres que trabajan (71,3 por ciento) declaran que principalmente ellas deciden cómo se gasta el dinero que ganan. Sólo un 2,6 por ciento da cuenta que es su esposo o compañero quien decide cómo se gasta lo que ella gana.
- Las mujeres que declaran ser ellas quienes principalmente deciden cómo se gasta el dinero que ganan, en mayor proporción se presenta entre las mujeres separadas o viudas (92,1 por ciento), de 40 a 44 años (74,4 por ciento); y, las ubicadas en el cuarto quintil del índice de riqueza (74,9 por ciento).

Cuadro 2.9 Persona que decide cómo gastar los ingresos y gastos del hogar que paga la entrevistada

Distribución porcentual de mujeres alguna vez unidas con remuneración en dinero y en especie por persona que decide sobre los gastos; y distribución porcentual por proporción de gastos del hogar que paga la entrevistada, según características seleccionadas, Perú 2009

Características seleccionadas	Persona que decide cómo gastar el dinero					Total	Número de mujeres
	Sólo la entre-vistada decide	Principalmente esposo o compañero	Ambos	Alguien más decide	Entrevistada y alguien más		
Edad							
15-19	73,1	4,2	22,5	0,3	0,0	100,0	199
20-24	72,2	1,9	25,0	0,6	0,3	100,0	889
25-29	71,1	2,4	26,4	0,1	0,0	100,0	1 499
30-34	69,4	3,4	27,0	0,1	0,1	100,0	1 748
35-39	69,2	2,3	28,5	0,0	0,0	100,0	2 078
40-44	74,4	2,6	22,8	0,0	0,2	100,0	1 842
45-49	72,1	2,6	24,6	0,3	0,4	100,0	1 599
Estado conyugal							
Casada o conviviente	66,0	2,4	31,3	0,1	0,1	100,0	7 860
Divorciada/ separada/viuda	92,1	3,3	3,9	0,3	0,5	100,0	1 994
Número de hijos vivos							
0	71,0	3,1	25,2	0,5	0,2	100,0	655
1-2	71,0	2,2	26,5	0,2	0,1	100,0	5 257
3-4	72,2	2,7	25,1	0,0	0,0	100,0	2 857
5+	70,9	4,0	24,4	0,1	0,7	100,0	1 086
Área de residencia							
Urbana	74,2	2,2	23,4	0,1	0,1	100,0	8 018
Rural	58,8	4,5	36,2	0,1	0,3	100,0	1 836
Departamento							
Amazonas	67,9	4,6	27,5	0,0	0,0	100,0	107
Áncash	66,2	2,1	31,5	0,0	0,3	100,0	351
Apurímac	65,3	0,7	33,6	0,0	0,3	100,0	128
Arequipa	69,4	2,3	28,3	0,0	0,0	100,0	448
Ayacucho	68,3	1,1	30,6	0,0	0,0	100,0	190
Cajamarca	68,1	1,4	30,1	0,4	0,0	100,0	407
Cusco	59,3	0,3	40,4	0,0	0,0	100,0	282
Huancavelica	53,2	4,8	41,0	0,4	0,6	100,0	124
Huánuco	66,3	9,2	23,6	0,3	0,6	100,0	255
Ica	77,2	0,4	22,1	0,2	0,0	100,0	286
Junín	59,0	5,3	34,7	0,5	0,4	100,0	480
La Libertad	79,4	2,3	18,3	0,0	0,0	100,0	445
Lambayeque	80,4	1,2	18,1	0,3	0,0	100,0	339
Lima	74,2	2,2	23,3	0,2	0,2	100,0	3 793
Loreto	78,7	4,9	15,9	0,3	0,2	100,0	333
Madre de Dios	53,6	3,6	42,8	0,0	0,0	100,0	52
Moquegua	67,0	3,1	29,8	0,0	0,0	100,0	87
Pasco	59,0	2,8	37,9	0,3	0,0	100,0	75
Piura	77,5	1,8	20,7	0,0	0,0	100,0	512
Puno	62,0	5,6	32,3	0,0	0,2	100,0	536
San Martín	68,2	1,9	29,8	0,0	0,0	100,0	220
Tacna	68,8	1,2	30,0	0,0	0,0	100,0	169
Tumbes	82,8	0,7	16,3	0,0	0,2	100,0	95
Ucayali	77,9	2,6	19,3	0,0	0,3	100,0	141
Región natural							
Lima Metropolitana	74,8	2,3	22,5	0,2	0,2	100,0	3 463
Resto Costa	77,5	1,3	21,1	0,1	0,1	100,0	2 278
Sierra	62,6	3,4	33,7	0,1	0,2	100,0	2 974
Selva	71,3	4,0	24,4	0,2	0,1	100,0	1 139
Nivel de educación							
Sin educación	67,6	4,8	27,1	0,2	0,3	100,0	249
Primaria	68,7	3,7	27,3	0,1	0,2	100,0	2 389
Secundaria	73,1	2,5	24,0	0,2	0,2	100,0	4 047
Superior	71,4	1,7	26,8	0,1	0,0	100,0	3 170
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	62,7	5,2	31,9	0,1	0,2	100,0	877
Segundo quintil	67,5	3,7	28,6	0,1	0,1	100,0	1 814
Quintil intermedio	73,4	2,5	23,8	0,1	0,2	100,0	2 456
Cuarto quintil	74,9	1,8	23,0	0,2	0,1	100,0	2 390
Quintil superior	71,7	1,7	26,2	0,2	0,1	100,0	2 318
Total	71,3	2,6	25,8	0,1	0,1	100,0	9 854

- Según lugar de residencia, las mayores proporciones se dan entre las mujeres que residen en Resto Costa (77,5 por ciento) y el área urbana (74,2 por ciento). Asimismo, en los departamentos de Tumbes (82,8 por ciento), Lambayeque (80,4 por ciento), La Libertad (79,4 por ciento); y, Loreto (78,7 por ciento). Contrariamente, las menores proporciones se dan en Huancavelica (53,2 por ciento), Madre de Dios (53,6 por ciento); y, Pasco (59,0 por ciento).

- Las mujeres entre quienes es su esposo o compañero quien decide principalmente cómo se gasta el dinero que ella gana, en mayor proporción, se presenta entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza (5,2 por ciento), las divorciadas, separadas o viudas (3,3 por ciento), las que tienen más de 5 hijos (4,0 por ciento); y, las mujeres de 15 a 19 años de edad (4,2 por ciento).

- Según lugar de residencia, las mayores proporciones se dan entre las mujeres que residen en el área rural (4,5 por ciento) y en los departamentos de Huánuco (9,2 por ciento), Puno (5,6 por ciento), Junín (5,3 por ciento); y, Loreto (4,9 por ciento).

Con el fin de determinar el grado de autonomía de la mujer en cuanto a la toma de decisiones, en la ENDES Continua 2009 se recogió información sobre la participación de la mujer en la toma de cinco decisiones importantes: su propia salud, grandes compras del hogar, las compras diarias, el visitar familiares y qué alimentos cocinar cada día. En el Cuadro 2.10 se presentan los resultados detallados por estado conyugal y en el Cuadro 2.11 por características seleccionadas.

Cuadros 2.10 y 2.11

Participación de la mujer en la toma de decisiones (Cuadro 2.10)

- La autonomía de las mujeres unidas en el hogar depende de las decisiones a tomar, siendo ésta en mayor proporción cuando se trata del cuidado de su salud o sobre aspectos ligados a su posición o quehacer en el hogar.

- Las mujeres unidas en proporción significativa ellas mismas deciden sobre aspectos cotidianos y de orden personal, como: "Qué se debe cocinar cada día" (74,6 por ciento) o "Compras para las necesidades diarias" (58,9 por ciento); y, "El cuidado de su salud" (59,6 por ciento). En cambio, dicha proporción fue menor cuando se trata de "Las grandes compras del hogar" (23,6 por ciento) o de las interacciones sociales fuera del hogar "Visitar a familiar, amigos y parientes" (27,3 por ciento); situaciones en las cuales la decisión la toman en una mayor proporción con el esposo o compañero (55,2 y 59,3 por ciento, respectivamente). Llama la atención que el 15,1 por ciento dependa de la decisión del esposo o compañero para "El cuidado de su salud".

Cuadro 2.10 Decisiones sobre el hogar

Distribución porcentual de mujeres unidas, por persona que toma decisiones específicas en el hogar, según tipo de decisión, Perú 2009.

Tipo de decisión	Sólo la entre-vistada decide	Junto con el esposo/ compa-ñero	Junto con alguien más	Sólo el esposo/ compa-ñero	Alguien más	Nadie/ no aplica	Total
El cuidado de su salud	59,6	24,4	0,3	15,1	0,5	0,0	100,0
Las grandes compras del hogar	23,6	55,2	0,9	18,1	2,0	0,1	100,0
Compras para las necesidades diarias	58,9	29,5	1,6	7,5	2,4	0,1	100,0
Visitar a familiar, amigos y parientes	27,3	59,3	0,9	10,4	0,8	1,3	100,0
Qué se debe cocinar cada día	74,6	13,9	4,7	2,6	4,0	0,2	100,0

La información está basada en 13 828 mujeres en unión.
Nota: El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008, porque está basado en mujeres unidas.

Última palabra en decisiones del hogar (Cuadro 2.11)

- Seis de cada diez mujeres unidas (59,5 por ciento) deciden ellas mismas o con otra persona sobre los cinco aspectos consultados: el cuidado de su salud, las compras, el quehacer del hogar; y, sus interacciones sociales fuera del hogar. Mas dicha proporción es mayor cuando los asuntos materia de decisión son vistos uno a uno, la proporción en que ellas mismas o junto a otra toman la decisión es mayor al 78,0 por ciento.

- Las mujeres que ellas mismas o con otra persona toman la decisión de los cinco aspectos consultados, en mayor proporción, se presentarón entre las mujeres de 30 a 34 años de edad (63,8 por ciento), las que trabajan por dinero (62,4 por ciento); y, las que tienen 1 a 2 hijos (62,1 por ciento). Contrariamente, en menor proporción dicho comportamiento principalmente se presenta entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (35,5 por ciento); y, las que no tienen hijos (47,7 por ciento). Asimismo, entre las que trabajan no por dinero (50,4 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (49,2 por ciento); y, las que residen en el área rural (53,4 por ciento).

Cuadro 2.11 Última palabra en decisiones del hogar

Porcentaje de mujeres unidas que dicen que ellas solas o conjuntamente con su esposo o compañero tienen la última palabra en decisiones específicas del hogar, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Sola o con su esposo o compañero tiene la última palabra en:					Tiene la última palabra en todas las cinco decisiones	No tiene la última palabra en ninguna de ellas	Número de mujeres
	Su propia salud	Grandes compras del hogar	Compras diarias del hogar	Visitar familiares/ amigos/ parientes	Qué alimentos cocinar cada día			
Edad								
15-19	71,5	58,6	67,5	73,9	68,3	35,5	6,1	505
20-24	83,1	74,2	81,2	82,9	79,2	50,8	1,7	1 609
25-29	84,7	80,6	89,8	86,2	88,0	59,5	0,6	2 347
30-34	85,2	80,6	90,3	88,1	92,0	63,8	0,6	2 474
35-39	84,8	80,9	90,7	87,5	90,2	62,1	0,7	2 718
40-44	84,5	78,2	90,4	87,7	90,9	60,4	0,4	2 257
45-49	84,1	81,3	90,8	88,9	91,9	62,9	0,5	1 917
Número de niños vivos								
0	80,3	72,3	77,0	83,2	71,9	47,7	2,5	831
1-2	87,1	81,7	89,0	87,6	87,0	62,1	0,9	6 978
3-4	83,5	78,3	91,2	87,2	92,2	60,0	0,4	4 158
5+	75,5	72,1	85,5	83,0	92,7	54,2	1,4	1 860
Área de residencia								
Urbana	87,5	81,9	90,5	88,5	86,9	62,2	0,7	9 622
Rural	76,1	71,9	83,8	82,2	91,9	53,4	1,4	4 206
Departamento								
Amazonas	76,1	60,3	80,2	75,2	91,6	45,6	1,3	219
Áncash	91,0	81,1	90,1	86,0	88,4	65,8	0,5	551
Apurímac	81,2	88,5	95,7	90,9	95,1	65,5	0,2	230
Arequipa	88,6	82,6	92,2	85,6	91,6	64,9	0,7	576
Ayacucho	83,6	86,4	92,7	84,1	92,3	65,8	0,9	334
Cajamarca	83,7	74,2	82,9	87,8	91,0	60,5	0,9	801
Cusco	92,8	88,4	95,1	90,4	96,3	76,8	0,0	519
Huancavelica	79,6	84,2	91,8	85,9	95,2	62,0	0,2	273
Huánuco	73,0	59,0	77,2	79,2	87,5	43,5	3,0	386
Ica	87,5	86,9	91,3	90,6	82,6	62,2	0,5	360
Junín	79,9	74,1	86,8	79,3	90,3	52,9	0,4	613
La Libertad	91,8	87,7	92,2	91,3	87,7	70,5	0,7	816
Lambayeque	78,6	70,5	82,7	82,1	79,4	44,6	1,4	442
Lima	89,9	85,1	90,1	91,2	86,9	67,1	0,9	429
Loreto	72,9	57,6	75,8	70,3	79,3	36,0	4,7	500
Madre de Dios	87,8	83,1	91,5	87,4	91,6	66,9	0,6	65
Moquegua	90,8	88,4	94,4	91,1	90,4	71,3	0,5	106
Pasco	58,0	68,1	88,1	86,5	92,6	40,7	0,7	148
Piura	77,5	62,2	87,3	81,6	86,0	41,1	0,3	862
Puno	73,8	79,4	90,4	85,2	94,8	54,2	0,8	788
San Martín	60,9	70,0	82,5	82,6	89,6	38,8	0,8	4 290
Tacna	87,1	82,1	94,7	86,2	91,2	62,2	0,2	183
Tumbes	91,5	77,3	88,5	86,5	86,7	58,2	0,3	121
Ucayali	85,3	72,0	83,1	83,8	84,0	52,6	0,7	216
Nivel de educación								
Sin educación	73,1	69,2	82,9	77,9	94,1	50,1	0,9	530
Primaria	75,2	70,8	85,8	81,6	92,0	52,4	1,6	4 300
Secundaria	85,9	81,4	89,6	88,3	87,3	61,4	0,7	5 634
Superior	94,0	86,4	90,9	91,4	84,9	67,0	0,3	3 364
Trabajo								
No trabaja	83,5	76,5	87,9	85,8	89,0	59,1	1,2	3 667
Trabaja por dinero	87,4	82,5	90,5	88,5	87,3	62,4	0,6	7 860
Trabaja no por dinero	73,5	70,1	82,5	81,1	91,4	50,4	1,6	2 300
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	73,1	67,9	80,5	78,9	91,6	49,2	2,1	2 525
Segundo quintil	78,8	75,9	88,8	84,3	90,6	56,0	0,9	2 893
Quintil intermedio	85,8	80,4	91,4	87,7	90,5	61,6	0,6	3 068
Cuarto quintil	88,5	82,5	90,8	88,9	85,0	62,8	0,8	2 804
Quintil superior	93,8	86,9	89,9	93,0	84,1	67,7	0,1	2 537
Total 2009	84,0	78,8	88,5	86,6	88,4	59,5	0,9	13 828
Total 2000	74,8	55,1	61,3	71,9	66,9	42,3	11,1	27 843

Nota: Se dice que la mujer participa en una decisión si ella sola o junto con el esposo/compañero o alguna otra persona tiene la última palabra en esa decisión.
El cuadro no es comparable con ENDES 2000 y 2007-2008, porque está basado en mujeres unidas.

2.6 AUTONOMÍA DE LA MUJER: ACTITUDES DE LA MUJER HACIA COMPORTAMIENTOS ESPECÍFICOS

Si bien en la ENDES Continua 2009 se ha incluido un módulo detallado que recoge información con respecto a la violencia intrafamiliar y cuyos resultados se presentan en el Capítulo 12, en la presente sección se trata tangencialmente el tema por su vínculo con el grado de autonomía de la mujer con respecto a las relaciones sexuales con el cónyuge. Se pidió la opinión de las entrevistadas respecto a si están de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su marido en situaciones que afectan su salud e integridad moral (si ella sabe que el esposo tiene ITS, si ella sabe que él tiene otras relaciones, si ella ha dado a luz recientemente, o si ella está cansada o no está dispuesta). Los resultados se presentan en el Cuadro 2.12.

Cuadro 2.12

Actitud de la mujer hacia razones para rehusar relaciones con el cónyuge

- Cuatro de cada cinco mujeres en edad fértil (80,9 por ciento) estuvieron de acuerdo que la mujer debe negarse a tener relaciones sexuales con su esposo compañero cuando es requerida en circunstancia que afectan su integridad física y/o moral. Dicha actitud se da en mayor proporción cuando se observa una a una las circunstancias consultadas, en las cuales dicha proporción fue mayor al 92,0 por ciento, excepto cuando se niegue a tener relaciones por estar cansada o no está de humor, siendo esta ligeramente menor (87,6 por ciento).

- El nivel educativo constituye el factor más importante en la autonomía sexual de las mujeres, pues se observa que a mayor nivel educativo se incrementa el porcentaje de mujeres que consideran justificable el rechazo de contacto sexual con su cónyuge ante situaciones que la afectan física o moralmente. Así, al menos el 95,6 por ciento de las mujeres con educación superior, rechazó tres de las cuatro situaciones planteadas y el 83,3 por ciento estuvo de acuerdo con todas las razones, mientras que entre las mujeres sin educación sólo el 64,4 por ciento expresó su acuerdo con las cuatro opciones y existe un 8,6 por ciento que no está de acuerdo con ninguna razón.

- El porcentaje de mujeres que están de acuerdo con las cuatro razones planteadas fue más bajo entre las que viven en el área rural (75,7 por ciento) que en el área urbana (82,7 por ciento). Entre las mujeres con mayor número de decisiones donde ella tiene la última palabra, un 82,9 por ciento justifican las cuatro razones para que la esposa rehúse tener relaciones sexuales, en comparación con el 79,1 por ciento de las mujeres que no tienen la última palabra en ninguna decisión.

2.7 COBERTURA DE SEGUROS DE SALUD

El acceso a los servicios de salud es una parte importante del derecho de las mujeres a la igualdad en el disfrute del derecho a la salud. El contar con seguros de salud asegura a la mujer, especialmente, que sus otros derechos humanos relacionados con su integridad no se vulneren y disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental.

Asimismo, se puede ver limitado por ingresos insuficientes, por la no percepción de su salud como un bien o sencillamente por cuestiones culturales (hábitos, costumbres, vergüenza, etc.). Otro factor determinante puede ser la dispersión poblacional en el país, sobre todo en el área rural. En la ENDES Continua 2009, se preguntó por los diversos tipos de seguros del que disponen las mujeres entrevistadas, los resultados se presentan en el cuadro 2.13.

Cuadro 2.13

Cobertura de seguros de salud: Mujeres

- Sólo el 51,0 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) tenían algún seguro de salud, en mayor proporción en el Seguro Integral de Salud (27,4 por ciento) y en ESSALUD (20,4 por ciento). Al primero de ellos tuvo acceso el 17,1 por ciento de las MEF urbanas y el 57,8 por ciento del área rural. En cambio, en ESSALUD lo hizo el 25,7 por ciento de las MEF urbanas y el 4,8 por ciento de las rurales.

- Las MEF con seguro de ESSALUD, en mayor proporción fueron las que tienen educación superior (39,9 por ciento), las ubicadas en el quintil superior del índice de riqueza (43,7 por ciento); y, entre las MEF mayores de 30 años, en particular entre las de 35 a 39 años (27,3 por ciento). Contrariamente, las que tienen acceso al SIS se presentó en mayor proporción entre las mujeres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (65,3 por ciento), sin nivel de educación (59,3 por ciento); y, entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (32,9 por ciento).

- Según departamento las MEF que están afiliadas a ESSALUD/IPSS en mayor proporción se presentó en Ica (32,3 por ciento), Moquegua (29,2 por ciento), Lima (29,0 por ciento); y, Lambayeque (26,7 por ciento), todos ellos predominantemente urbanos. En cambio, las que acceden al SIS en mayor proporción se encontró en Apurímac (67,9 por ciento), Ayacucho (66,9 por ciento), Huancavelica (65,2 por ciento), Huánuco (57,6 por ciento); y, Cajamarca (52,6 por ciento).

Cuadro 2.12 Actitud de las mujeres hacia razones específicas para rehusar relaciones sexuales con el esposo

Porcentaje de mujeres que están de acuerdo en que una esposa se niegue a tener relaciones sexuales con el esposo por razones específicas, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Razones que justifican que esposa se niegue a tener relaciones sexuales				Porcentaje que está de acuerdo con todas las razones	Porcentaje que no está de acuerdo con ninguna razón	Número de mujeres
	Cuando ella está cansada o no está dispuesta	Ella ha dado a luz recientemente	Sabe que esposo tiene relaciones con otras mujeres	Sabe que esposo tiene ITS			
Edad							
15-19	86,2	92,2	94,3	91,7	78,5	2,5	4 536
20-24	87,9	95,3	95,5	92,0	81,4	1,8	3 696
25-29	87,6	96,2	95,5	93,9	81,8	1,0	3 613
30-34	87,4	95,6	94,3	93,4	80,8	1,7	3 380
35-39	89,6	96,2	94,0	94,0	82,9	1,5	3 464
40-44	88,0	94,6	93,8	91,6	81,0	2,5	2 935
45-49	87,1	95,0	94,0	92,4	80,3	2,0	2 588
Estado conyugal							
Soltera	86,3	92,8	94,8	92,5	79,2	2,4	8 099
Casada o conviviente	88,3	96,0	94,3	92,7	81,6	1,6	13 828
Divorciada/separada/viuda	88,4	96,0	95,0	93,6	82,6	1,4	2 286
Número de niños vivos							
0	86,5	92,9	94,9	92,6	79,3	2,2	8 181
1-2	88,1	96,4	95,2	93,8	82,2	1,2	9 160
3-4	89,4	95,8	94,0	92,6	82,9	2,1	4 781
5+	85,9	94,2	91,3	88,3	77,1	2,8	2 091
Área de residencia							
Urbana	88,6	95,9	95,9	94,6	82,7	1,1	18 050
Rural	84,6	92,1	90,4	87,3	75,7	4,0	6 162
Región natural							
Lima Metropolitana	89,9	96,5	97,2	94,9	84,0	0,7	7 594
Resto Costa	88,7	95,9	95,8	94,9	83,3	1,1	5 691
Sierra	85,5	92,4	92,2	89,1	77,2	3,4	8 119
Selva	85,5	95,8	91,5	92,8	78,1	1,9	2 808
Nivel de educación							
Sin educación	78,5	86,1	83,0	75,9	64,4	8,6	675
Primaria	85,1	92,9	90,9	88,7	76,7	3,5	5 604
Secundaria	88,9	95,5	95,7	94,0	82,5	1,3	11 242
Superior	88,6	96,5	96,7	95,6	83,3	0,8	6 691
Trabajo							
No trabaja	87,4	94,8	94,8	93,1	81,3	1,9	8 605
Trabaja por dinero	88,2	95,6	95,4	93,9	81,9	1,4	12 401
Trabaja no por dinero	86,0	92,6	90,6	87,2	75,7	3,7	3 207
Número de decisiones que la mujer tiene la última palabra							
0	86,2	92,8	94,7	92,3	79,1	2,5	8 239
1-2	85,7	94,9	91,4	90,8	78,4	2,6	1 180
3-4	87,2	95,8	94,1	93,5	80,2	1,4	4 466
5	89,2	96,2	94,9	92,9	82,9	1,5	10 328
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	82,0	90,4	88,3	84,6	72,3	5,3	3 694
Segundo quintil	88,3	94,5	93,5	92,3	80,5	2,0	4 465
Quintil intermedio	88,1	95,9	95,4	93,8	82,2	1,4	5 267
Cuarto quintil	88,5	96,5	96,2	94,6	82,7	0,9	5 381
Quintil superior	89,6	95,9	97,1	95,7	83,9	0,8	5 405
Total 2009	87,6	94,9	94,5	92,7	80,9	1,9	24 213
Total 2000	81,7	92,4	92,0	89,7	73,7	3,3	27 843

Cuadro 2.13 Cobertura de seguro de salud: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que están afiliadas a tipos específicos de seguros de salud, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	ESSALUD/ IPSS	Fuerzas armadas o policiales	Seguro integral de salud	Entidad prestadora de salud	Otro	Ninguno	Número
Edad							
15-19	12,2	1,4	32,9	0,4	1,7	52,1	4 536
20-24	11,8	1,4	26,4	0,8	3,3	57,2	3 696
25-29	20,0	0,8	27,3	1,1	2,5	49,8	3 613
30-34	24,1	0,3	28,3	0,6	1,8	46,2	3 380
35-39	27,3	1,9	26,2	0,6	3,8	42,7	3 464
40-44	25,8	2,0	25,2	0,7	2,5	45,5	2 935
45-49	27,0	3,2	22,5	0,4	2,6	46,7	2 588
Área de residencia							
Urbana	25,7	2,0	17,1	0,9	3,4	53,0	18 050
Rural	4,8	0,1	57,8	0,0	0,1	37,3	6 162
Departamento							
Amazonas	9,9	1,1	42,3	0,0	0,0	46,9	317
Áncash	14,8	0,5	28,2	0,2	0,2	56,2	959
Apurímac	11,4	0,5	67,9	0,4	0,3	19,9	328
Arequipa	25,5	4,3	16,0	0,5	1,9	53,0	989
Ayacucho	7,7	0,6	66,9	0,1	0,5	24,3	554
Cajamarca	10,0	0,3	52,6	0,0	1,5	36,2	1 226
Cusco	10,8	0,6	40,3	0,0	0,7	47,9	837
Huancavelica	8,6	0,1	65,2	0,0	0,6	25,9	440
Huánuco	8,0	0,1	57,6	0,0	0,0	34,8	653
Ica	32,3	0,5	11,1	0,0	1,0	55,9	648
Junín	15,1	0,3	24,2	0,4	0,7	59,6	1 034
La Libertad	20,4	1,0	34,6	0,0	1,8	43,0	1 439
Lambayeque	26,7	3,1	26,3	0,2	1,3	43,1	875
Lima	29,0	2,6	11,6	1,7	5,5	52,8	8 428
Loreto	13,2	0,6	46,6	0,0	1,3	38,8	802
Madre de Dios	18,7	0,6	18,6	0,0	0,4	62,3	97
Moquegua	29,2	0,2	18,7	0,0	1,7	50,3	175
Pasco	20,5	0,2	21,5	0,1	0,2	57,8	241
Piura	14,3	0,9	28,9	0,0	1,3	56,0	1 454
Puno	11,3	0,2	26,0	0,0	0,3	62,4	1 282
San Martín	11,1	0,5	49,3	0,0	0,9	38,5	598
Tacna	19,9	1,6	21,4	0,0	1,8	56,3	316
Tumbes	15,2	1,0	39,6	0,4	0,1	44,2	192
Ucayali	13,3	0,5	45,9	0,1	0,0	40,8	327
Región natural							
Lima Metropolitana	30,2	2,6	9,5	1,9	5,9	53,4	7 594
Resto Costa	22,7	1,6	22,5	0,1	1,6	52,6	5 691
Sierra	12,3	0,7	41,3	0,2	0,8	45,1	8 120
Selva	12,1	0,5	46,0	0,0	0,7	41,1	2 808
Nivel de educación							
Sin educación	2,2	0,0	59,3	0,0	0,0	38,5	675
Primaria	5,8	0,1	47,9	0,1	0,2	46,1	5 604
Secundaria	17,1	1,4	26,9	0,3	1,2	53,6	11 242
Superior	39,9	3,0	8,0	1,8	7,1	44,7	6 692
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	1,0	0,0	65,3	0,0	0,1	33,8	3 694
Segundo quintil	5,7	0,2	45,2	0,0	0,2	49,0	4 465
Quintil intermedio	16,3	0,5	24,1	0,1	0,6	58,7	5 267
Cuarto quintil	26,3	1,5	13,0	0,4	1,5	57,8	5 382
Quintil superior	43,7	4,6	4,5	2,4	9,2	41,2	5 405
Total	20,4	1,5	27,4	0,7	2,6	49,0	24 213

2.8 CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad social perfectamente curable, considerada como una prioridad sanitaria nacional, multisectorial e institucional. El Ministerio de Salud garantiza que las personas afectadas accedan en forma gratuita en todo el territorio nacional a detección, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, asegurando las buenas prácticas de atención con un enfoque de derechos humanos, sin ningún tipo de discriminación.

La enfermedad afecta a la persona en su integridad; sus repercusiones van más allá del organismo. Es aún una enfermedad estigmatizante, vergonzante que afecta la autoestima de quien la padece, principalmente por las creencias que todavía se mantienen sobre ella. Esta situación está condicionada por el desconocimiento del proceso integral de la enfermedad por parte de enfermos, la población y el personal de salud.

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las mujeres sobre su conocimiento y percepción acerca de la tuberculosis, sobre la forma de contagio de la enfermedad, la posibilidad de curación, si mantendría en secreto si un miembro de la familia tuviera la tuberculosis y su disposición de cuidar a un pariente enfermo en su hogar. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.14.

Cuadro 2.14

Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis

- La gran mayoría de las mujeres en edad fértil (92,7 por ciento) conoce o ha escuchado sobre la tuberculosis; de las cuales, sólo el 70,0 por ciento sabía que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose y el 79,6 por ciento declaró que ésta es una enfermedad que se puede curar. Cuatro de cada diez de las mujeres que conocen o han escuchado hablar de la TBC mantendrían en secreto si uno de sus parientes la padece.

- Las mujeres en edad fértil que declaran que conocen o han escuchado sobre la tuberculosis, en menor proporción se presentó entre las mujeres sin educación (59,8 por ciento), las ubicadas en el quintil inferior del índice de riqueza (73,1 por ciento); y, entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (90,1 por ciento). Según lugar de residencia, fue entre las mujeres del área rural (79,5 por ciento) y en los departamentos de Huancavelica (54,8 por ciento) y Ayacucho (75,3 por ciento).

- Las mujeres que reportan que la TBC se transmite a través del aire cuando la persona enferma tose, en mayores proporciones se presentó entre las mujeres del área urbana (74,2 por ciento) y de los departamentos de Madre de Dios (85,8 por ciento), Moquegua (84,6 por ciento), Arequipa (79,1 por ciento), Lima (77,7 por ciento); y, Tacna (76,7 por ciento). En menor proporción, en Loreto y Cajamarca (53,8 por ciento en cada uno); y, Piura (55,0 por ciento).

- Las que declaran que la tuberculosis tiene cura, en mayor proporción se presentó en Madre de Dios (86,5 por ciento), Lima (85,5 por ciento); y, Moquegua y San Martín (85,2 por ciento cada uno). Contrariamente, en menor proporción en Piura (64,4 por ciento), Ayacucho (67,9 por ciento), Cusco (69,0 por ciento), Tumbes (69,6 por ciento); y, Huancavelica (71,2 por ciento).

- Las MEF que mantendrían en secreto si uno de sus parientes tiene TBC, en mayor proporción se registró en Pasco (78,0 por ciento), Áncash (55,6 por ciento), Moquegua (55,2 por ciento), Cajamarca (51,7 por ciento); y, Madre de Dios (51,3 por ciento). En cambio, las menores proporciones se encontraron en los departamentos de Ucayali (31,2 por ciento), Loreto (33,1 por ciento), Apurímac (34,0 por ciento), San Martín (35,6 por ciento), Ayacucho (36,7 por ciento); y, Lambayeque (39,3 por ciento).

Cuadro 2.14 Conocimiento y actitudes hacia la tuberculosis: Mujeres

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han escuchado sobre la tuberculosis (TBC), y entre las mujeres que han escuchado sobre tuberculosis, el porcentaje que sabe que la tuberculosis puede transmitirse a través del aire cuando se tose, porcentaje que cree que la TBC tiene cura, y porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene la enfermedad, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Entre todas las entrevistadas		Entre las entrevistadas que han escuchado sobre TBC:			
	Porcentaje que ha escuchado sobre TBC	Número	Porcentaje que reportó que la TBC se trasmite a través del aire cuando se tose	Porcentaje que cree que la TBC tiene cura	Porcentaje que mantendría en secreto si un miembro de la familia tiene TBC	Número
Edad						
15-19	90,1	4 536	60,3	69,8	42,2	4 088
20-24	92,9	3 696	70,5	78,7	44,3	3 434
25-29	93,3	3 613	73,9	79,3	44,3	3 373
30-34	93,6	3 380	71,5	80,7	46,0	3 162
35-39	93,7	3 464	72,6	84,0	43,1	3 245
40-44	93,0	2 935	70,9	83,8	45,2	2 730
45-49	93,6	2 588	73,8	85,4	45,8	2 422
Área de residencia						
Urbana	97,3	18 050	74,2	82,0	43,8	17 557
Rural	79,5	6 162	54,9	71,0	45,8	4 897
Departamento						
Amazonas	91,3	317	62,7	76,7	45,1	289
Áncash	90,2	959	71,0	78,0	55,6	865
Apurímac	78,0	328	69,8	73,2	34,0	256
Arequipa	96,5	989	79,1	76,4	43,2	954
Ayacucho	75,3	554	61,5	67,9	36,7	417
Cajamarca	81,0	1 226	53,8	72,5	51,7	993
Cusco	89,6	837	70,6	69,0	48,8	750
Huancavelica	54,8	439	66,7	71,2	49,3	241
Huánuco	84,0	653	58,0	77,0	50,7	548
Ica	96,2	648	72,2	80,1	48,1	623
Junín	88,9	1 034	70,9	80,5	48,7	919
La Libertad	89,1	1 439	69,5	79,7	44,6	1 282
Lambayeque	96,2	875	64,2	80,4	39,3	842
Lima	98,9	8 428	77,7	85,5	42,8	8 335
Loreto	94,1	802	53,8	80,7	33,1	755
Madre de Dios	96,1	97	85,8	86,5	51,3	93
Moquegua	95,9	175	84,6	85,2	55,2	167
Pasco	81,5	241	72,6	75,1	78,0	197
Piura	91,6	1 454	55,0	64,4	46,6	1 332
Puno	93,9	1 282	62,6	74,2	41,9	1 204
San Martín	98,9	598	67,8	85,2	35,6	592
Tacna	99,0	316	76,7	84,7	40,0	313
Tumbes	96,2	192	56,6	69,6	41,0	185
Ucayali	92,0	327	59,8	83,3	31,2	301
Región natural						
Lima Metropolitana	98,9	7 594	77,9	85,6	42,4	7 514
Resto Costa	96,4	5 691	69,6	78,2	45,4	5 484
Sierra	83,7	8 119	64,2	73,2	47,4	6 799
Selva	94,6	2 808	63,5	81,7	39,1	2 657
Nivel de educación						
Sin educación	59,8	675	43,2	63,3	49,8	404
Primaria	81,4	5 604	51,0	70,7	48,1	4 563
Secundaria	96,2	11 242	68,6	79,0	43,8	10 814
Superior	99,7	6 691	86,8	87,6	42,1	6 673
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	73,1	3 694	49,6	67,3	43,9	2 699
Segundo quintil	89,1	4 465	60,3	74,7	46,5	3 980
Quintil intermedio	96,8	5 267	69,1	80,2	46,5	5 100
Cuarto quintil	98,8	5 381	76,6	83,6	44,8	5 315
Quintil superior	99,2	5 405	81,8	84,9	40,0	5 359
Total	92,7	24 213	70,0	79,6	44,2	22 454

2.9 USO DE TABACO

El uso de cigarrillos por la mujer ocasiona daños múltiples, pues afecta la salud de la madre, el feto por nacer y al recién nacido o nacida. En cuanto a la función reproductiva, existe relación entre tabaquismo y disminución de la fertilidad, presentación de partos prematuros y mayor incidencia de abortos. Además, los hijos e hijas de mujeres fumadoras tienen mayor riesgo de mortalidad perinatal y los que sobreviven tienen mayor posibilidad de padecer asmá, pueden presentar problemas de concentración y conducta que repercuta en su rendimiento escolar. También se asocia el tabaquismo con el cáncer de cuello uterino.

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las mujeres que fuman, la cantidad de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas. Los resultados se pueden apreciar en el Cuadro 2.15.

Cuadro 2.15

Uso de tabaco

- El 6,0 por ciento de las mujeres en edad fértil declaró fumar cigarrillos y algo más de la tercera parte de ellas (41,6 por ciento) fumó al menos un cigarrillo y 24,3 por ciento fumaron de 1 a 2 cigarrillos en las últimas 24 horas.
- Las MEF que declararon haber fumado en las últimas 24 horas en mayor proporción se presentó entre las ubicadas en el quintil superior de riqueza (14,5 por ciento), con educación superior (10,3 por ciento), las de 20 a 24 años de edad (8,3 por ciento); y, las que no estaban embarazas o que no daban de lactar (6,9 por ciento).
- Sólo el 0,5 por ciento de las mujeres que estaban dando de lactar o se encuentran gestando fumaron al menos un cigarrillo en las 24 horas antes de la entrevista.
- Según lugar de residencia, las mujeres que fuman cigarrillo u otro tipo de tabaco, en mayor proporción se presentó en Lima Metropolitana (11,4 por ciento) y entre las mujeres del área urbana (7,6 por ciento).

Cuadro 2.15 Uso de tabaco

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que fuman cigarrillos o pipa o usan otro tipo de tabaco y distribución porcentual de las mujeres que fuman por número de cigarrillos fumados en las últimas 24 horas, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Ciga-rrillos	No usa tabaco	Número de mujeres	Número de cigarrillos en las últimas 24 horas					Total	Número de entrevistados que fuman
				0	1-2	3-5	6-9	10+		
Edad										
15-19	3,8	96,2	4 536	68,7	23,6	6,0	0,0	1,7	100,0	173
20-24	8,3	91,7	3 696	56,8	26,6	14,1	0,0	2,4	100,0	307
25-29	7,6	92,4	3 613	63,1	21,7	6,3	2,6	6,2	100,0	276
30-34	6,1	93,9	3 380	58,5	20,3	15,2	5,1	0,8	100,0	207
35-39	4,5	95,5	3 464	55,1	27,9	11,7	2,2	3,1	100,0	156
40-44	4,5	95,5	2 935	52,8	24,4	13,3	2,4	7,1	100,0	131
45-49	7,7	92,3	2 588	51,3	26,1	12,5	2,5	7,6	100,0	199
Área de residencia										
Urbana	7,6	92,4	18 050	58,2	23,9	11,6	2,1	4,2	100,0	1 368
Rural	1,3	98,7	6 162	61,1	30,5	5,3	1,3	1,8	100,0	81
Región natural										
Lima Metropolitana	11,4	88,6	7 594	53,3	24,4	14,2	2,4	5,7	100,0	863
Resto Costa	5,2	94,8	5 691	65,0	24,3	6,9	1,8	2,0	100,0	298
Sierra	2,2	97,8	8 119	74,2	17,8	7,1	0,6	0,2	100,0	180
Selva	3,8	96,2	2 808	54,4	34,0	7,1	1,9	2,6	100,0	108
Nivel de educación										
Sin educación	1,4	98,6	675	59,6	40,4	0,0	0,0	0,0	100,0	9
Primaria	1,9	98,1	5 604	51,5	33,0	12,5	0,0	3,0	100,0	106
Secundaria	5,7	94,3	11 242	56,6	27,2	9,9	1,7	4,6	100,0	641
Superior	10,3	89,7	6 691	61,0	20,1	12,5	2,7	3,7	100,0	692
Situación materna										
Embarazada	1,6	98,4	994	74,0	17,9	8,1	0,0	0,0	100,0	16
Lactando (no embarazada)	1,8	98,2	3 239	73,4	15,6	9,0	1,2	0,7	100,0	57
Ninguna	6,9	93,1	19 980	57,6	24,7	11,4	2,1	4,2	100,0	1 375
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	1,2	98,8	3 694	58,2	38,5	0,0	0,0	3,3	100,0	45
Segundo quintil	1,8	98,2	4 465	67,6	18,2	10,5	0,4	3,3	100,0	82
Quintil intermedio	3,0	97,0	5 267	57,8	31,8	7,4	1,0	1,9	100,0	158
Cuarto quintil	7,0	93,0	5 381	60,2	22,5	13,0	2,5	1,8	100,0	378
Quintil superior	14,5	85,5	5 405	56,6	23,5	12,0	2,3	5,7	100,0	786
Total	6,0	94,0	24 213	58,4	24,3	11,3	2,0	4,0	100,0	1 448

FECUNDIDAD 3

La fecundidad es una de las variables demográficas más importantes para evaluar la tendencia del crecimiento de la población. Ésta ha venido descendiendo paulatinamente en el Perú, pero su nivel es todavía elevado en determinados departamentos del país, en algunos de los cuáles, las condiciones de vida son aún deprimidas.
Desde mediados de la década del noventa, en las acciones de la lucha contra la pobreza, se tomó en consideración el comportamiento demográfico, dando prioridad a la atención de los menores de cinco años de edad y a las madres gestantes y lactantes. La reducción de la fecundidad es considerada importante en la actualidad porque constituye una de las estrategias para la disminución de la mortalidad infantil y materna.

En la ENDES Continua 2009, se recolectó información detallada sobre el comportamiento reproductivo de la mujer. Para cada entrevistada se cuenta con datos sobre la historia de nacimientos: el número de hijos nacidos vivos, la fecha de nacimiento y el sexo de cada uno de los hijos, su condición de supervivencia al momento de la entrevista y la edad al morir de los fallecidos. Esta información permite obtener estimaciones de los niveles y tendencias de la fecundidad y de la mortalidad.

Este capítulo consta de cinco secciones. En la primera se describe la fecundidad actual, sus diferenciales, según características de la entrevistada. Luego se analiza la fecundidad acumulada, en términos del promedio de hijos nacidos vivos y sobrevivientes de todas las mujeres y de aquellas alguna vez unidas. Las secciones tres y cuatro examinan dos variables claves en el estudio de la fecundidad: los intervalos entre nacimientos y la edad al primer nacimiento como comienzo de la vida reproductiva de las mujeres. La última sección describe las características más importantes relacionadas con la fecundidad de las adolescentes.

3.1 NIVELES, TENDENCIAS Y DIFERENCIALES DE LA FECUNDIDAD

La estimación del nivel de fecundidad más reciente que se obtiene con la ENDES está referida a los tres años precedentes a la encuesta y, cuando de la ENDES Continua 2009 se trata (2007-2009), el intervalo tiene como fecha central de la estimación: febrero 2008[1]. Es conveniente la utilización de un período de referencia de tres años porque así se atenúan las fluctuaciones aleatorias que pueden afectar los valores anuales, se reducen los errores muestrales al tener una muestra de mayor tamaño, y se evitan los sesgos por el olvido de hechos ocurridos mucho tiempo atrás.

En el Cuadro 3.1 se presentan las tasas de fecundidad por edad y área de residencia. Un indicador sintético de los niveles de fecundidad que facilita las comparaciones es la Tasa Global de Fecundidad (TGF) que combina las tasas de fecundidad de todos los grupos de edad, durante un período de tiempo determinado y puede ser interpretada como el promedio de hijos nacidos vivos que tendrían las mujeres durante toda su vida reproductiva, si las tasas de fecundidad obtenidas en la encuesta se mantuviesen invariables en el tiempo. Otros indicadores calculados son la Tasa de Fecundidad General (TFG), la cual muestra el número de nacimientos que anualmente ocurren, en promedio, por cada mil mujeres de 15 a 49 años y la Tasa Bruta de Natalidad (TBN), que indica el número de nacimientos que ocurren anualmente, en promedio, por cada mil personas.

[1]/ La operación de campo de la encuesta se desarrolló entre el 02 de marzo y el 24 de noviembre de 2009.

Cuadro 3.1

Niveles de fecundidad

- En el país, la Tasa Global de Fecundidad (TGF) fue de 2,6 hijos por mujer para el período 2006-2009 según la ENDES Continua 2009. La TGF estimada para el área rural (3,6) fue 56,5 por ciento más alta que la del área urbana (2,3).

- Se puede concluir que la fecundidad en el país ha disminuido en 10,3 por ciento respecto a la estimada a partir de la ENDES 2000, que fue de 2,9 hijos por mujer para el período 1997-2000.

- Las tasas de fecundidad por edad, en promedio fueron relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, pero alcanzan su mayor nivel en los grupos de 20 a 29 años de edad. La fecundidad desciende rápidamente a partir de los 35 años de edad.

- En el área urbana, la fecundidad por edad alcanza su mayor nivel en el grupo de 25 a 29 años de edad y conjuntamente con el grupo de 20 a 24 años y 30 a 34 años, aportan el 70,5 por ciento de la fecundidad total. En cambio, en el área rural, la fecundidad por edad muestra su mayor nivel entre las mujeres de 20 a 29 años de edad, si se adiciona el grupo de 30 a 34 años, el aporte del grupo de 20 a 34 años de edad es menor que en el área urbana, 64,3 por ciento, por la significativa contribución de los primeros grupos de edad a la fecundidad total.

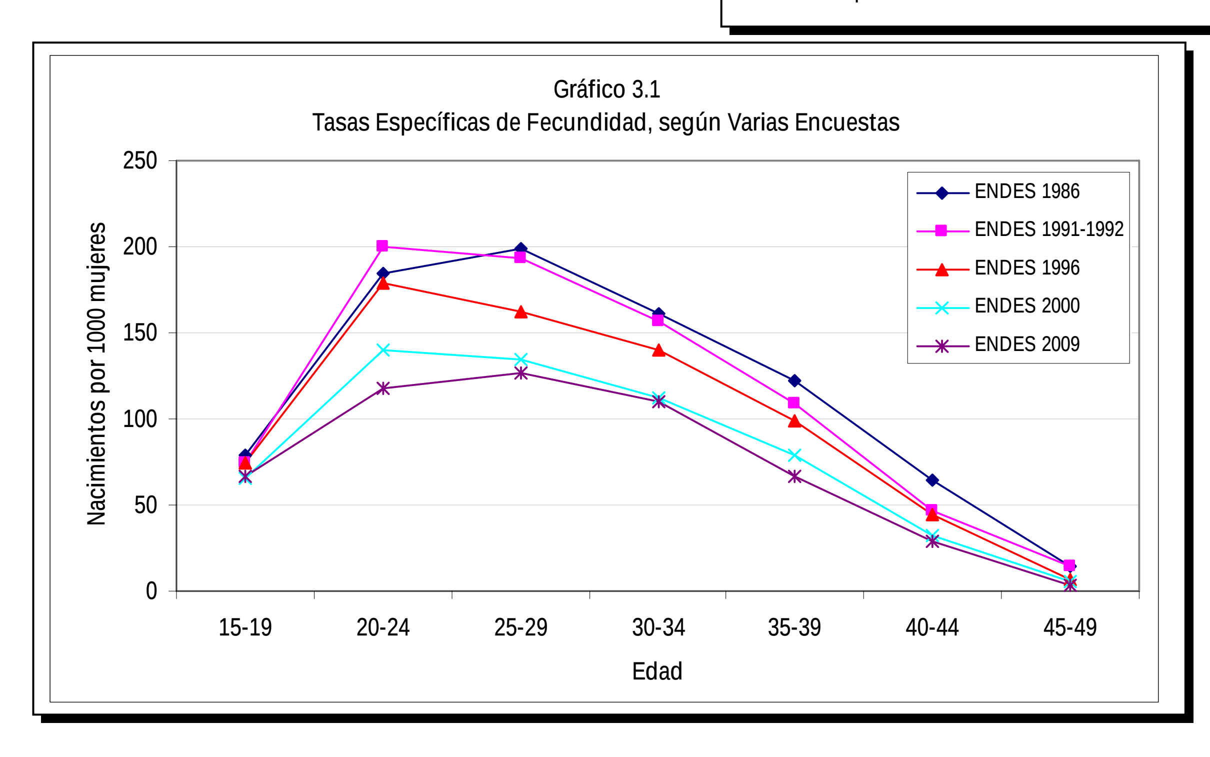
- La Tasa de Fecundidad General (TFG) en el país es de 88 nacimientos por cada mil mujeres de 15 a 49 años de edad. En el área urbana, esta relación es de 77 y en el área rural de 122 nacimientos por cada mil mujeres en edad reproductiva.

Cuadro 3.1 Fecundidad actual

Tasas específicas de fecundidad, tasas acumuladas de fecundidad y tasa bruta de natalidad, para los tres años anteriores a la encuesta, por área de residencia, según grupo de edad e indicador, Perú 2009.

Grupo de edad/ indicador	Residencia		Total
	Área Urbana	Área Rural	
Edad			
15-19	52	112	67
20-24	103	166	118
25-29	116	161	127
30-34	101	138	110
35-39	57	97	67
40-44	23	45	29
45-49	2	4	3
Indicador			
TGF 2000 1/	2,2	4,3	2,9
TGF 2009 1/	2,3	3,6	2,6
TFG 2/	77	122	88
TBN 3/	18,7	22,8	19,9

1/ La Tasa Global de Fecundidad (TGF) está expresada en nacimientos por mujer.
2/ La Tasa de Fecundidad General (TFG) está expresada en nacimientos por 1 000 mujeres.
3/ La Tasa Bruta de Natalidad (TBN) está expresada en nacimientos por 1 000 habitantes.



- La Tasa Bruta de Natalidad (TBN), es decir, el número de nacimientos que en promedio ocurren anualmente por cada mil habitantes, fue 19,9 por mil para el total del país, con un nivel más bajo en el área urbana (18,7 por mil) que en el área rural (22,8 por mil).

En el Cuadro 3.2 y en el Gráfico 3.1 se comparan las tasas de fecundidad por edad estimadas en las ENDES realizadas en el país en el período 1986-2009. La comparación permite identificar grupos de edad en los cuales han aumentado o disminuido los nacimientos con los consiguientes cambios en la proporción de mujeres y nacimientos con elevados riesgos reproductivos.

Cuadro 3.2

- En el período de 23 años transcurrido entre las encuestas ENDES 1986 y ENDES Continua 2009, la fecundidad disminuyó en 39,5 por ciento desde 4,3 hijos por mujer a 2,6 (casi 2 hijos). Este porcentaje fue aún mayor entre las mujeres de 40 años y más de edad.

- En los últimos nueve años, los descensos más importantes han tenido lugar entre las mujeres de 45 a 49 (50,0 por ciento), en las de 20 a 24 (15,7 por ciento) y en las de 35 a 39 años de edad (15,2 por ciento).

Cuadro 3.2 Evolución de las tasas específicas de fecundidad

Tasas específicas de fecundidad y tasa global para varias encuestas, según grupo de edad, Perú 1986-2009.

Grupo de edad	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009
15-19	79	74	75	66	67
20-24	184	200	179	140	118
25-29	199	193	162	134	127
30-34	161	157	140	112	110
35-39	122	109	99	79	67
40-44	64	47	44	32	29
45-49	14	14	7	6	3
Tasa global	4,3	4,0	3,5	2,9	2,6

Nota: Tasas para los tres años que precedieron a la encuesta.

Cuadros 3.3 y 3.4

Fecundidad por lugar de residencia y nivel de educación

Los diferenciales en las Tasas Globales de Fecundidad y la paridez completa (medida como el promedio de nacidos vivos en mujeres de 40-49 años) se presentan en el Cuadro 3.3 por lugar de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza. El Cuadro 3.3 también incluye los porcentajes de mujeres en edad fértil actualmente embarazadas. Las tasas y la paridez por residencia y educación se resumen en el Gráfico 3.2. La evolución de la fecundidad por lugar de residencia y educación se detallan en el Cuadro 3.4.

- El nivel de fecundidad no es uniforme en el país pues se observan marcadas diferencias, según el nivel educativo de la mujer, región natural y área de residencia.

- De continuar los niveles actuales de reproducción, las mujeres sin educación tendrían al final de su vida reproductiva 2,3 veces el número de hijos que aquellas con educación superior (4,4 frente a 1,9); siendo la brecha entre ambos niveles de 2,5 hijos, la misma que ha disminuido en 0,8 hijos, respecto a la brecha observada en la ENDES 2000 que fue de 3,3 hijos.

- Las mujeres del área rural tienen aproximadamente 1,6 veces la fecundidad de las mujeres del área urbana (3,6 y 2,3 hijos por mujer, respectivamente). En este caso, respecto a la ENDES 2000, la brecha de fecundidad disminuyó de 1 a 3 hijos.

- A nivel de departamento, los mayores niveles de la Tasa Global de Fecundidad se presentan en Ucayali (4,1), Loreto (3,9), Apurímac (3,5), Huancavelica (3,4), Ayacucho, Cajamarca, Huánuco y San Martín (con 3,2 hijos por mujer cada uno); la mayoría de ellos localizados en la región de la Sierra. Contrariamente, en los departamentos costeños se presentaron los menores niveles de fecundidad: 2,1 en Lambayeque y 2,2 en Lima.

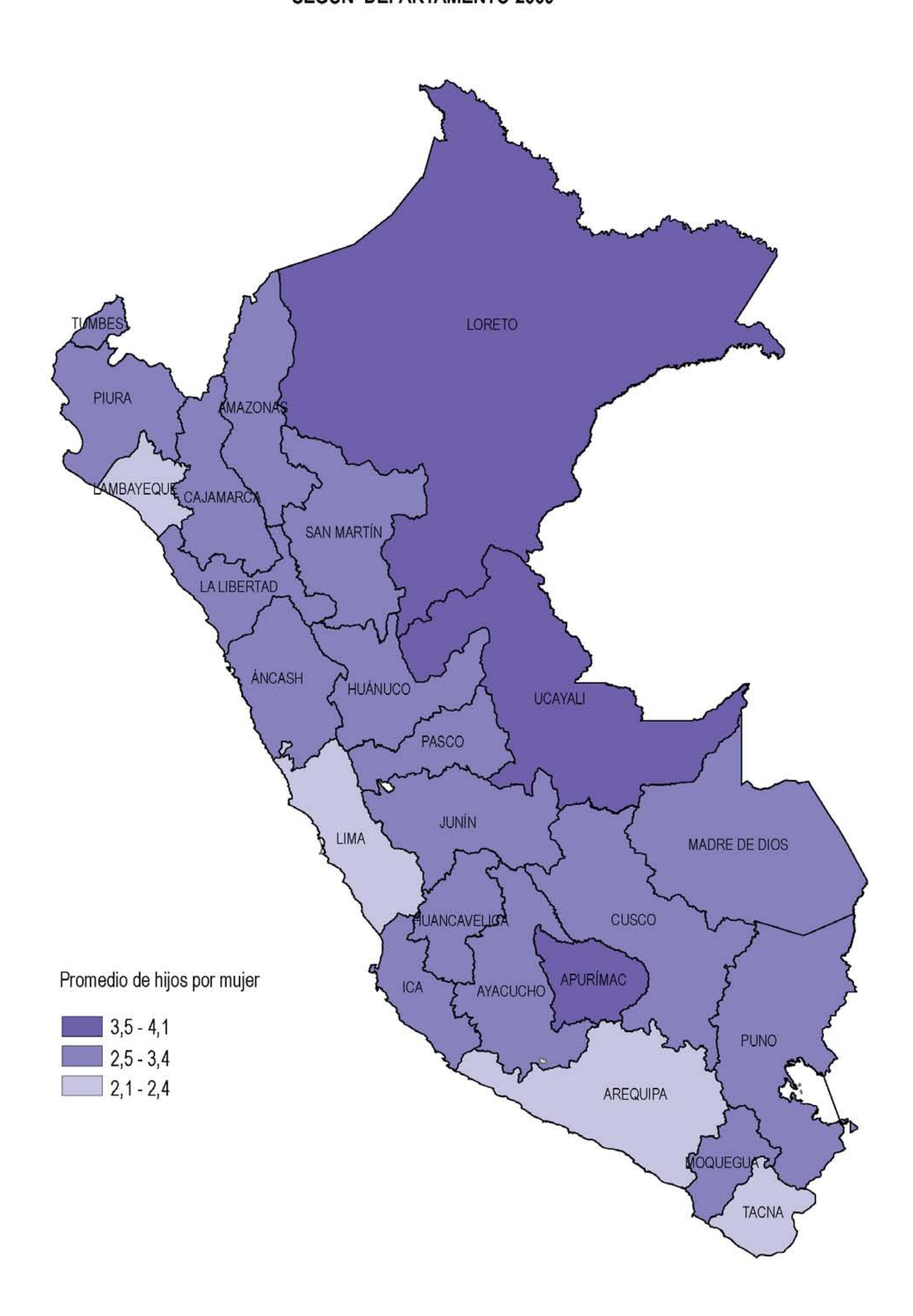
Cuadro 3.3 Fecundidad, según características

Tasa Global de Fecundidad para los tres años anteriores a la encuesta, porcentaje de mujeres de 15-49 años actualmente embarazadas, y número promedio de nacidos vivos de mujeres de 40-49 años, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Tasa global de fecundidad 1/	Promedio de nacidos vivos mujeres 40-49	Porcentaje de mujeres actualmente embarazadas 15-49
Área de residencia			
Urbana	2,3	3,1	3,6
Rural	3,6	5,2	5,6
Departamentos			
Amazonas	3,1	4,5	6,3
Áncash	2,7	4,0	4,6
Apurímac	3,5	5,2	3,2
Arequipa	2,3	3,1	3,2
Ayacucho	3,2	5,4	4,2
Cajamarca	3,2	4,1	5,6
Cusco	2,9	4,5	3,2
Huancavelica	3,4	5,9	3,0
Huánuco	3,2	5,3	5,2
Ica	2,5	3,1	3,8
Junín	2,6	4,2	3,9
La Libertad	2,5	3,4	4,9
Lambayeque	2,1	3,0	3,9
Lima	2,2	2,7	3,4
Loreto	3,9	5,1	8,4
Madre de Dios	3,1	3,9	4,2
Moquegua	2,5	2,7	3,1
Pasco	3,0	4,6	3,9
Piura	2,9	4,1	4,6
Puno	2,5	4,4	3,1
San Martín	3,2	4,6	5,7
Tacna	2,3	2,8	2,8
Tumbes	2,8	3,7	5,8
Ucayali	4,1	4,7	6,1
Región natural			
Lima Metropolitana	2,1	2,7	3,2
Resto Costa	2,4	3,2	4,0
Sierra	2,9	4,4	4,2
Selva	3,5	4,8	6,5
Nivel de educación			
Sin educación	4,4	5,8	3,2
Primaria	3,6	4,8	4,6
Secundaria	2,6	3,2	4,3
Superior	1,9	2,1	3,4
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	4,2	5,7	5,9
Segundo quintil	3,2	4,8	5,3
Quintil intermedio	2,5	3,6	4,1
Cuarto quintil	2,1	2,9	2,8
Quintil superior	1,6	2,3	3,2
Total 2009	2,6	3,6	4,1
Total 2000	2,9	4,4	4,3

1/ Tasas para los tres años que precedieron la encuesta.

TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, el nivel de la fecundidad ha disminuido más en la Sierra (21,6 por ciento) y en la Selva (7,9 por ciento), y en el área rural (16,3 por ciento) manteniéndose constante en el Resto de Costa. También en el cuadro 3.3 al comparar la TGF con el número medio de hijos nacidos vivos estimado para las mujeres de 40-49 años, se aprecia que la fecundidad ha disminuido en todos los grupos poblacionales.

- El nivel de fecundidad también ha descendido según el nivel educativo de las mujeres en el período de análisis, particularmente entre las mujeres sin educación (13,7 por ciento) y las mujeres con educación primaria (10,0 por ciento). La Tasa Global de Fecundidad también muestra que en los hogares del quintil de riqueza inferior, las mujeres tienen en promedio más hijos (4,2); en contraste con las de los hogares del quintil de riqueza superior (1,6).

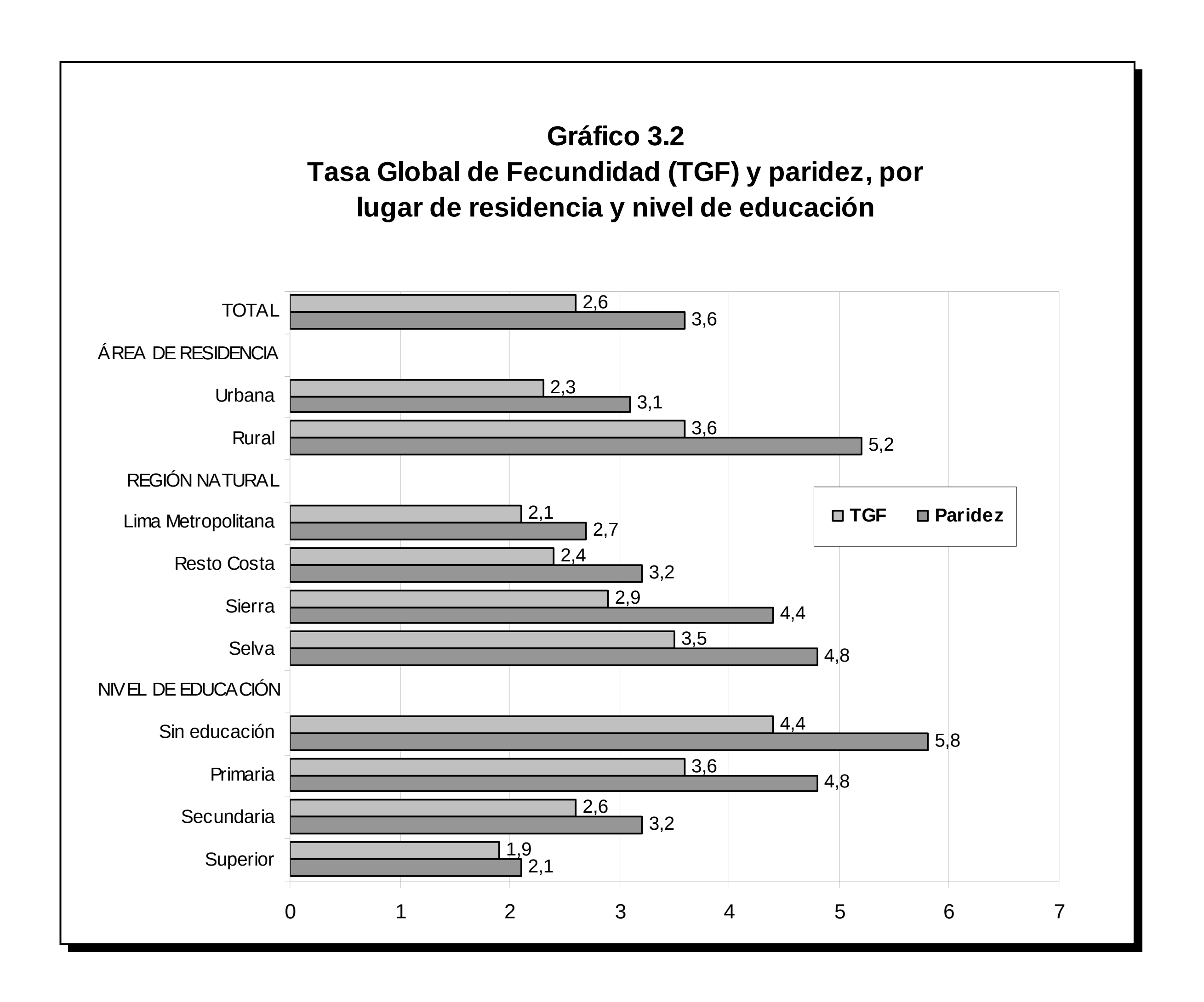
Cuadro 3.4 Evolución de la fecundidad, por características seleccionadas

Tasas Globales de Fecundidad para varias encuestas, según características seleccionadas, Perú 1986-2009.

Características seleccionadas	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009
Área de residencia					
Urbana	3,1	3,0	2,8	2,2	2,3
Rural	6,3	6,2	5,6	4,3	3,6
Región natural					
Lima Metropolitana	2,5	2,5	2,5	2,0	2,1
Resto Costa	3,8	3,3	2,9	2,4	2,4
Sierra	5,4	4,9	4,6	3,7	2,9
Selva	6,0	5,1	4,7	3,8	3,5
Nivel de educación					
Sin educación	6,6	7,3	6,9	5,1	4,4
Primaria	5,0	5,4	5,0	4,0	3,6
Secundaria	3,1	3,4	3,0	2,4	2,6
Superior	1,9	2,2	2,1	1,8	1,9
Total	4,3	4,0	3,5	2,9	2,6

En las comparaciones del cuadro anterior, se emplean datos de las ENDES que corresponden a diversas fechas, con muestras, informantes y períodos de referencia diferentes. Con el fin de tener una mejor idea de la dinámica de los cambios es preferible evaluar la tendencia de la fecundidad mediante el análisis retrospectivo a partir de las historias de nacimientos recolectadas en la ENDES Continua 2009[2].

2 Bajo ciertas circunstancias es recomendable no emplear períodos de cinco años, para poder controlar el efecto de los posibles sesgos que pudieran introducir los equipos de campo. Algunas entrevistadoras trasladan hacia el sexto año nacimientos ocurridos cinco años antes de la encuesta, para reducir su carga de trabajo al no tener que recolectar información sobre salud y antropometría en las secciones 4 y 11 del cuestionario individual. Otros estudios han mostrado esta tendencia en algunos países que han participado en el programa DHS, pero en el caso del Perú hay indicaciones de que el traslado no ha sido significativo, como se concluye del análisis que se hace en el Apéndice C.



El Cuadro 3.5 y el Gráfico 3.3 muestran las tasas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta, lo cual permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Algunas tasas no reflejan la experiencia de todas las mujeres en ciertos grupos de edad en los quinquenios señalados. Para observar la experiencia completa del grupo de 45-49 en los cinco años anteriores a la encuesta, por ejemplo, hubiese sido necesario entrevistar a mujeres de 50-54 años.

Cuadro 3.5

Fecundidad por edad de la mujer

- Si se calcularan las Tasas Globales de Fecundidad con la información truncada del cuadro, la fecundidad en el país ha disminuido medio hijo en promedio por mujer, al pasar de 3,3 a 2,7 hijos entre los quinquenios 0-4 a 10-14 años antes de la encuesta.

- La fecundidad ha descendido en todos los grupos de edad, pero ésta se ha dado con mayor intensidad en el grupo 35 a 39, con el 30,8 por ciento y entre los grupos de 20 a 24 años de edad con el 24,0 por ciento y el grupo 30 a 34 años de edad con el 23,2 por ciento entre los períodos indicados.

Cuadro 3.5 Tendencia de las tasas específicas de fecundidad

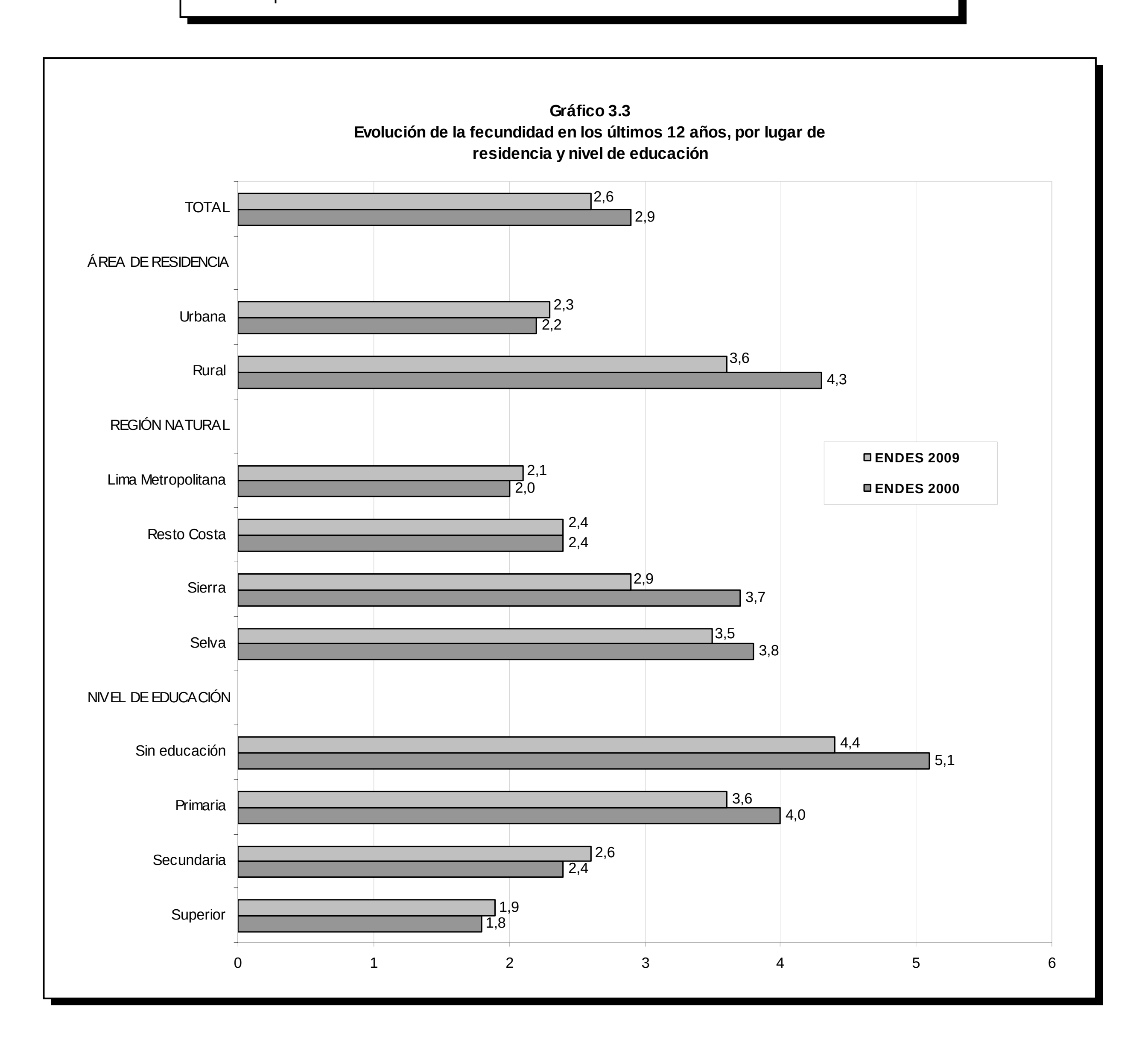
Tasas específicas de fecundidad para períodos quinquenales anteriores a la encuesta, según edad de la madre al momento del nacimiento, Perú 2009.

Edad de la madre al nacimiento	Quinquenio		
	0-4 (febrero 2007)	5-9 (febrero 2002)	10-14 (febrero 1997)
15-19	69	76	87
20-24	127	136	167
25-29	130	131	154
30-34	109	113	142
35-39	72	77	[104]
40-44	29	[36]	na
45-49	[3]	na	na

Nota: Tasas de fecundidad por 1,000 mujeres

[ ]: Tasas truncadas parcialmente

na = No aplicable



3.2 FECUNDIDAD ACUMULADA

En esta sección, se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, indicador frecuentemente usado en el análisis del comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio.

El Cuadro 3.6 contiene la distribución porcentual de todas las mujeres en edad fértil y de aquellas actualmente en unión, por el número de hijos tenidos según la edad actual. Se presta mayor atención a la información de las mujeres que actualmente viven en unión conyugal.

Cuadro 3.6

Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

- Las mujeres actualmente unidas tenían en promedio 2,8 hijos nacidos vivos, de los que sobrevivieron 2,6, mientras que respecto al total de mujeres el promedio de nacidos vivos fue 1,9 y el de hijos vivos 1,8.

- La proporción del total de mujeres de 45 a 49 años que no ha procreado hijos fue de 6,5 por ciento, en tanto en las actualmente casadas o unidas el 2,0 por ciento.

- El 48,7 por ciento del total de mujeres han tenido entre uno y tres hijos nacidos vivos, mientras que en las mujeres actualmente unidas fue el 67,0 por ciento. Así mismo, un 11,5 por ciento de todas las mujeres tenía entre cuatro y cinco hijos frente a un 17,4 por ciento de las mujeres actualmente unidas y un 6,3 por ciento de todas las mujeres tenía 6 o más hijos frente a 9,8 por ciento de las mujeres actualmente unidas.

Cuadro 3.6 Hijos nacidos vivos y sobrevivientes

Distribución porcentual de todas las mujeres y las mujeres actualmente casadas/unidas, por el número de hijos nacidos vivos y promedio de hijos nacidos vivos, según grupo de edad, Perú 2009.

Grupo de edad	Número de hijos nacidos vivos											Total	Número de mujeres	Promedio de nacidos vivos	Promedio de hijos vivos
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10+				
							TODAS LAS MUJERES								
Edad															
15-19	88,9	10,1	0,9	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	4 536	0,1	0,1
20-24	52,2	32,1	12,2	2,7	0,7	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	3 696	0,7	0,7
25-29	27,3	29,4	25,7	11,8	4,1	1,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	100,0	3 613	1,4	1,4
30-34	14,5	21,8	28,3	17,6	9,8	4,5	1,9	1,0	0,4	0,1	0,1	100,0	3 380	2,2	2,1
35-39	9,3	14,5	27,4	20,3	13,4	6,9	4,3	2,5	0,8	0,3	0,3	100,0	3 464	2,7	2,6
40-44	6,5	10,1	21,3	21,4	15,0	9,3	6,4	4,4	2,9	1,6	1,1	100,0	2 935	3,4	3,2
45-49	6,5	8,9	18,1	17,1	14,8	10,6	8,0	6,4	4,5	2,3	2,9	100,0	2 588	3,9	3,6
Total	33,6	18,5	18,2	12,0	7,4	4,1	2,6	1,7	1,0	0,5	0,5	100,0	24 213	1,9	1,8
							MUJERES EN UNIÓN								
Edad															
15-19	31,9	59,6	8,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	505	0,8	0,8
20-24	15,1	52,2	25,0	5,8	1,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1 609	1,3	1,2
25-29	7,0	33,9	34,3	16,8	5,4	1,9	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	100,0	2 347	1,9	1,8
30-34	3,6	19,7	32,6	21,4	12,3	5,8	2,4	1,4	0,5	0,2	0,1	100,0	2 474	2,6	2,5
35-39	2,3	10,4	30,8	23,1	15,5	8,3	4,9	3,0	1,0	0,4	0,3	100,0	2 718	3,1	3,0
40-44	2,0	7,4	22,0	23,6	15,9	10,7	7,1	4,9	3,4	1,8	1,3	100,0	2 257	3,7	3,5
45-49	2,0	5,5	19,2	18,5	14,7	11,7	9,2	7,6	5,5	2,7	3,5	100,0	1 917	4,3	3,9
Total	5,8	21,5	27,2	18,3	11,0	6,4	3,9	2,7	1,6	0,8	0,8	100,0	13 828	2,8	2,6

3.3 INTERVALOS ENTRE NACIMIENTOS

Otro aspecto relacionado con los niveles y tendencias en la fecundidad tiene que ver con el tiempo transcurrido entre los nacimientos (espaciamiento de los hijos). La ocurrencia en la población de intervalos intergenésicos de mayor duración no sólo puede significar menor número promedio de hijos, sino también cambios en la distribución de este número a lo largo del período reproductivo. El Cuadro 3 .7 contiene la distribución de nacimientos para los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009 por intervalo desde el nacimiento vivo previo y según características de las madres.

Cuadro 3.7

Intervalos entre nacimientos, según características demográficas

- La mediana del intervalo intergenésico, es decir, el valor por debajo del cual ha ocurrido el 50 por ciento de los nacimientos, experimentó un aumento importante en los últimos nueve años, pues pasó de 36,9 meses en la ENDES 2000 a 48,4 meses en la ENDES Continua 2009. Sin embargo, la mediana del intervalo intergenésico es menor cuando el niño o la niña nacida previamente ha fallecido (36,5 meses) que cuando está vivo(a) (48,8 meses). La diferencia es de casi 32 meses entre las mujeres de 20 a 29 años de edad (37,5 meses) y las de 40 a 49 años (69,2 meses).

- El intervalo intergenésico más frecuente con el que han ocurrido los nacimientos en el país en los últimos cinco años fue de 48 meses o más (50,4 por ciento). Cabe señalar que el 35,0 por ciento de los nacimientos ocurrieron sin un espaciamiento adecuado, es decir, menos de 36 meses luego del nacimiento anterior.

- Los mayores niveles de espaciamiento se encuentran entre las mujeres del cuarto quintil (66,1 meses) y la más baja, entre las mujeres de los departamentos de Huancavelica (34,3 meses) y Loreto (36,6 meses).

Intervalos entre nacimientos, según lugar de residencia y educación

- Con relación a la ENDES 2000, la mediana del intervalo de duración entre nacimientos ha aumentado en todos los lugares de residencia del país, observándose los mayores incrementos en el área urbana al pasar de 44,7 a 55,4, en el Resto Costa de 40,8 a 54,3 y, en la Sierra de 33,0 a 43,6. En Lima Metropolitana, la mediana de espaciamiento se ha incrementado en 8,1 meses, al pasar de 49,6 a 57,7 meses.

- Por departamento, los mayores niveles de espaciamiento intergenésico se presentan en Moquegua, Tacna y Tumbes, donde la mediana del intervalo fue 68,2, 67,8 y 60,6 meses respectivamente. Niveles que contrastan con el observado en los departamentos de Huancavelica, Loreto y Puno donde la mediana fue menor de 40 meses.

- La mediana del intervalo entre nacimientos guarda relación con el porcentaje de nacidos vivos con un intervalo menos riesgoso: en Tacna, 79,4 por ciento de los niños de segundo orden o más nacieron después de un intervalo de 36 o más meses; lo contario se observa en Huancavelica donde el 53,4 por ciento de los nacidos vivos nacieron antes de un intervalo de 36 meses.

- El espaciamiento de los nacimientos también tiene relación con el nivel educativo de las madres, siendo mayor en aquellas con educación superior (59,2 meses) que en las madres con primaria o sin nivel educativo (43,0 y 38,0 meses, respectivamente). Sin embargo, cabe destacar el aumento del intervalo en todos los niveles de educación respecto al año 2000, principalmente en los grupos de mujeres con educación superior (11,4 meses) y con primaria (10,1 meses).

Cuadro 3.7 Intervalo entre nacimientos

Distribución porcentual de los nacimientos de orden dos o más en los cinco años anteriores a la encuesta por número de meses desde el nacimiento anterior, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Número de meses desde el nacimiento anterior					Total	Número de nacimientos no primerizos	Mediana del intervalo (en meses)
	7-17	18-23	24-35	36-47	48+			
Edad								
15-19	19,9	25,7	47,0	4,8	2,6	100,0	46	24,4
20-29	5,6	13,5	27,9	18,8	34,1	100,0	2 172	37,5
30-39	3,1	7,9	17,6	12,9	58,5	100,0	3 007	57,3
40-49	0,9	5,5	17,6	10,2	65,8	100,0	868	69,2
Orden de nacimiento								
2-3	4,0	9,3	18,9	13,9	54,0	100,0	3 940	51,9
4-6	3,6	9,9	23,3	15,8	47,4	100,0	1 664	46,1
7+	3,0	12,3	36,9	15,7	32,1	100,0	488	35,0
Sexo del nacimiento anterior								
Hombre	3,4	8,7	21,3	15,2	51,4	100,0	3 080	49,3
Mujer	4,2	10,7	21,7	13,9	49,4	100,0	3 013	47,2
Sobrevivencia del nacimiento anterior								
Vivo	3,4	9,4	21,6	14,7	50,8	100,0	5 860	48,8
Muerto	13,3	17,4	18,5	11,0	39,7	100,0	232	36,5
Área de residencia								
Urbana	3,3	8,7	17,0	13,5	57,3	100,0	3 637	55,4
Rural	4,5	11,2	28,2	16,1	40,1	100,0	2 455	39,7
Departamento								
Amazonas	2,5	10,0	21,8	18,2	47,5	100,0	114	46,3
Áncash	3,0	8,7	22,7	16,7	48,9	100,0	272	46,2
Apurímac	3,6	10,4	21,9	14,7	49,4	100,0	130	46,7
Arequipa	1,9	10,8	16,0	15,2	56,1	100,0	188	52,3
Ayacucho	4,0	11,1	23,7	16,7	44,4	100,0	177	42,9
Cajamarca	5,4	10,6	24,0	13,0	47,0	100,0	348	44,3
Cusco	3,5	8,1	28,5	14,7	45,3	100,0	274	44,4
Huancavelica	5,1	10,1	38,2	13,6	33,0	100,0	178	34,3
Huánuco	3,6	7,5	26,1	17,8	44,9	100,0	226	43,9
Ica	2,7	9,2	16,4	11,6	60,1	100,0	146	55,9
Junín	3,1	6,4	19,9	15,9	54,7	100,0	302	51,5
La Libertad	4,6	10,1	21,6	13,2	50,5	100,0	377	48,5
Lambayeque	6,1	11,5	15,8	14,0	52,6	100,0	160	52,4
Lima	2,4	8,7	17,3	12,1	59,4	100,0	1 506	57,9
Loreto	7,2	9,6	31,7	16,7	34,8	100,0	349	36,6
Madre de Dios	1,9	9,5	18,9	16,9	52,8	100,0	32	50,9
Moquegua	2,9	6,8	15,8	11,7	62,8	100,0	34	68,2
Pasco	2,0	8,9	22,4	16,0	50,7	100,0	75	48,8
Piura	2,5	13,5	17,0	19,7	47,4	100,0	392	46,8
Puno	6,5	12,9	24,4	15,4	40,8	100,0	356	39,9
San Martín	6,3	8,6	22,0	14,9	48,2	100,0	204	45,9
Tacna	1,2	5,6	13,9	13,4	66,0	100,0	63	67,8
Tumbes	2,6	6,4	15,2	10,9	64,9	100,0	52	60,6
Ucayali	5,3	14,4	21,3	12,9	46,1	100,0	140	44,1
Región natural								
Lima Metropolitana	2,5	8,3	17,4	12,8	59,0	100,0	1 306	57,7
Resto Costa	3,3	9,5	16,3	14,6	56,4	100,0	1 261	54,3
Sierra	4,0	10,4	25,2	15,0	45,5	100,0	2 474	43,6
Selva	5,6	10,1	24,4	15,6	44,3	100,0	1 052	43,0
Nivel de educación								
Sin educación	4,4	9,7	33,3	17,2	35,4	100,0	333	38,0
Primaria	4,3	10,5	25,4	15,3	44,4	100,0	2 378	43,0
Secundaria	3,9	9,0	19,2	13,8	54,1	100,0	2 311	51,8
Superior	2,2	9,4	14,2	13,9	60,4	100,0	1 071	59,2
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	4,8	12,2	30,4	17,0	35,5	100,0	1 747	37,2
Segundo quintil	4,6	10,5	22,3	13,8	48,9	100,0	1 531	47,0
Quintil Intermedio	2,4	7,3	15,7	15,3	59,2	100,0	1 242	58,0
Cuarto quintil	3,3	7,6	15,3	11,0	62,8	100,0	885	66,1
Quintil superior	2,6	8,8	15,5	13,3	59,8	100,0	688	57,7
Total 2009	3,8	9,7	21,5	14,6	50,4	100,0	6 093	48,4
Total 2000	7,3	13,0	27,9	16,3	35,5	100,0	8 449	36,9

Nota: Se excluyeron los nacimientos de primer orden. El intervalo para nacimientos múltiples es el número de meses desde el embarazo anterior que culminó en un nacido vivo.

3.4 EDAD DE LA MADRE AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO

La edad a la cual las mujeres comienzan su vida reproductiva constituye uno de los factores demográficos determinantes en la fecundidad de una población. En el Cuadro 3.8 se presenta, para cada grupo de edad, el porcentaje de mujeres nulíparas y la proporción de mujeres a diferentes edades al tener el primer hijo. De esta distribución se puede calcular la edad mediana al primer nacimiento. Este indicador se utiliza en el Cuadro 3.9 para mostrar las diferencias en el inicio de la procreación para distintos subgrupos poblacionales, según lugar de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza.

Cuadros 3.8 y 3.9

Edad al primer nacimiento (Cuadro 3.8)

- Por varios quinquenios, en el país, la edad mediana al nacimiento del primer hijo, de las mujeres de 25 a 49 y más años de edad, se ha mantenido casi constante, en alrededor de 22 años. Según la ENDES Continua 2009, se estima en 22,3 para las mujeres de 25-29 años, la misma que respecto a la edad mediana de las mujeres de 45 a 49 y más años de edad (21,9 años) muestra un ligero descenso de 0,4 años.
- Las mujeres comienzan a tener hijos a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 14,7 y 16,9 por ciento tuvieron su primer hijo; asimismo, entre un 31,0 y un 33,9 por ciento de las mujeres procrearon por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, alrededor de las dos terceras partes de las mujeres habían dado a luz.

Cuadro 3.8 Edad al primer nacimiento

Porcentaje de mujeres de 15-49 años que ha tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento, según edad actual, Perú 2009.

Edad actual	Porcentaje de mujeres que dio a luz antes de cumplir					Porcentaje que nunca ha tenido hijos	Número de mujeres	Edad mediana al primer nacimiento
	15 años	18 años	20 años	22 años	25 años			
Edad								
15-19	0,9	na	na	na	na	88,9	4 536	na
20-24	1,2	14,7	31,0	na	na	52,2	3 696	na
25-29	1,2	16,9	33,9	48,1	63,7	27,3	3 613	22,3
30-34	1,4	16,3	33,9	51,0	66,4	14,5	3 380	21,9
35-39	1,5	15,1	32,8	50,4	66,0	9,3	3 464	22,0
40-44	2,0	16,2	32,9	49,6	66,4	6,5	2 935	22,1
45-49	2,0	15,0	33,8	50,9	67,7	6,5	2 588	21,9
20-49	1,5	15,7	33,0	a	a	20,8	20	a
25-49	1,6	15,9	33,5	50,0	65,9	13,5	15 980	22,0

na = No aplicable.

a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

Edad al primer nacimiento por características seleccionadas (Cuadro 3.9)

- El inicio de la procreación fue más tarde en el área urbana (mediana 23 años para mujeres de 25 a 49 años de edad al momento de la encuesta) que en la rural (20 años); asimismo, fue aún más tarde en Lima Metropolitana (24,6 años) y más joven en la Selva (19,7 años).
- La edad mediana al primer nacimiento aumenta con el nivel educativo, de 19,6 años entre las mujeres sin educación y primaria a 21,5 años entre las que tienen secundaria.
- La edad mediana al primer nacimiento varía según departamento en cerca de cinco años entre Lima y Ucayali. Los departamentos donde las mujeres tienen una edad por debajo de los 20 años fueron casi todos de la región Selva: Amazonas (19,9 años), Loreto y San Martín (19,6 años cada uno), Ucayali (19,3 años) y Huancavelica (19,9 años). Lima y Lambayeque son los departamentos con una mediana superior a los 23 años (24,3 y 23,5, respectivamente).

Cuadro 3.9 Mediana de edad al primer nacimiento

Mediana de edad al primer nacimiento entre mujeres de 25 - 49 años, por edad actual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Edad actual					Mujeres
	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	25-49
Área de residencia						
Urbana	23,6	22,9	22,7	23,0	23,0	23,0
Rural	19,5	19,9	20,2	20,4	20,1	20,0
Departamento						
Amazonas	18,8	19,9	20,1	20,7	20,4	19,9
Áncash	21,9	21,0	21,3	21,4	20,1	21,1
Apurímac	19,8	20,1	20,2	19,9	21,5	20,2
Arequipa	23,6	23,0	21,7	22,9	22,7	22,6
Ayacucho	20,6	20,4	21,1	20,4	19,9	20,6
Cajamarca	21,2	20,9	21,1	21,0	21,1	21,1
Cusco	21,0	21,7	21,5	21,7	21,1	21,5
Huancavelica	20,0	19,7	19,3	20,5	20,7	19,9
Huánuco	19,7	20,6	19,8	20,4	20,3	20,2
Ica	22,3	21,5	21,2	22,0	21,1	21,6
Junín	21,9	20,4	21,4	21,0	21,1	21,1
La Libertad	21,8	22,3	22,5	22,2	21,8	22,2
Lambayeque	22,9	23,0	24,2	23,9	22,9	23,5
Lima	24,1	24,4	24,2	24,4	24,5	24,3
Loreto	19,9	20,2	19,2	19,2	19,3	19,6
Madre de Dios	20,3	20,8	20,1	20,8	20,8	20,5
Moquegua	23,4	22,8	21,8	22,4	21,9	22,5
Pasco	21,3	20,6	21,0	21,0	20,6	20,9
Piura	22,4	21,5	21,8	23,0	21,1	21,8
Puno	21,7	21,8	21,0	20,8	21,7	21,4
San Martín	19,1	19,9	19,7	19,7	19,3	19,6
Tacna	23,3	22,5	21,6	22,5	22,0	22,4
Tumbes	20,8	20,6	21,0	21,0	20,7	20,8
Ucayali	19,9	19,6	18,6	19,2	19,1	19,3
Región natural						
Lima Metropolitana	25,0	24,5	24,5	24,4	24,5	24,6
Resto Costa	22,4	22,0	22,1	22,9	21,7	22,2
Sierra	21,1	21,2	21,1	21,2	21,3	21,1
Selva	19,7	19,8	19,5	19,7	19,5	19,7
Niel de educación						
Sin educación	18,5	19,4	19,2	20,0	20,1	19,6
Primaria	18,7	19,4	19,7	19,9	20,1	19,6
Secundaria	21,2	21,2	21,4	21,9	22,1	21,5
Superior	a	27,1	27,5	26,9	27,3	a
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	19,0	19,6	20,0	20,1	20,2	19,8
Segundo quintil	20,4	20,4	20,4	20,4	20,0	20,4
Quintil Intermedio	21,6	21,4	21,2	21,8	20,7	21,4
Cuarto quintil	24,9	23,4	22,7	22,9	23,3	23,4
Quintil superior	a	26,5	27,7	25,9	25,3	a
Total 2009	22,3	21,9	22,0	22,1	21,9	22,0
Total 2000	22,2	21,8	21,7	21,7	21,8	21,9

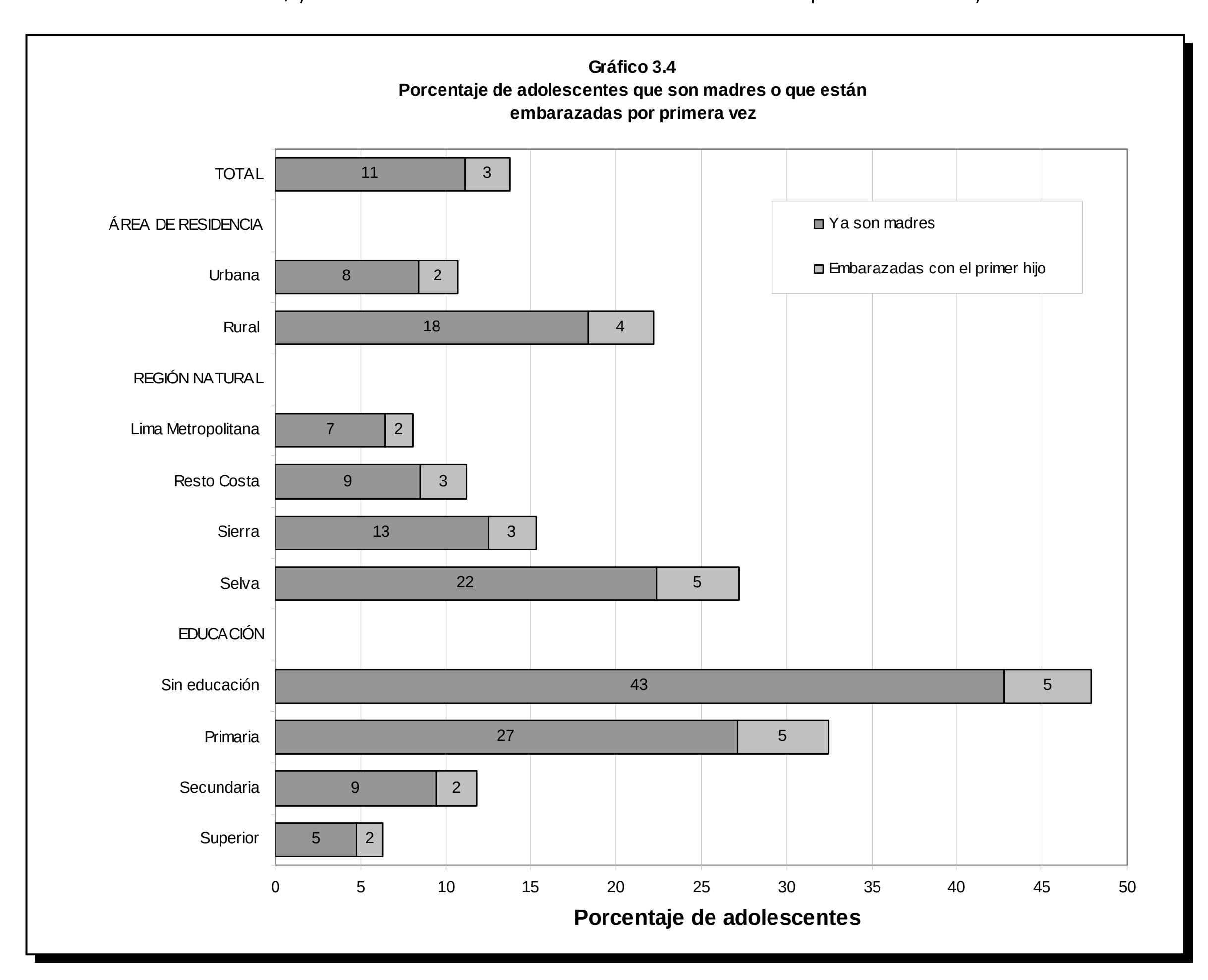
a = Se omite porque menos del 50 por ciento de las mujeres han tenido un nacimiento antes del comienzo del grupo de edad.

3.5 FECUNDIDAD DE ADOLESCENTES

Para los efectos de este informe, se consideran como adolescentes a las mujeres de 15 a 19 años. La conducta reproductiva de las adolescentes es un tema de reconocida importancia, no sólo en lo concerniente a embarazos no deseados y abortos, sino también en relación con las consecuencias sociales, económicas y de salud. Los embarazos a muy temprana edad forman parte del patrón cultural de algunas regiones y grupos sociales, pero en las grandes ciudades generalmente no son deseados y se dan en parejas que no han iniciado una vida en común; o tienen lugar en situaciones de unión consensual, lo que generalmente termina con el abandono de la mujer y del hijo, configurando así el problema social de la madre soltera. Muchos de estos embarazos terminan en abortos practicados por personas sin la debida formación profesional y en condiciones sanitarias inadecuadas, ya que los servicios médicos especializados son escasos y costosos porque además el aborto es ilegal en el Perú.

Si bien la tasa de fecundidad de las adolescentes ha venido descendiendo en la gran mayoría de los países, aún así su conducta reproductiva es de gran preocupación. En comparación con los cambios observados en las tasas de fecundidad de los grupos de mujeres de mayor edad debido al uso de métodos de planificación familiar, la reducción de la fecundidad en las adolescentes es esencialmente resultado de la postergación de la primera unión.

En el Cuadro 3.10 se muestran los porcentajes de mujeres de 15 a 19 años de edad con al menos un hijo nacido vivo o que estaban embarazadas por primera vez al momento de la encuesta, según características seleccionadas; y en el Gráfico 3.4 se ilustran los diferenciales por residencia y educación.



Cuadro 3.10 y Gráfico 3.4

- No se aprecian cambios significativos en la fecundidad de adolescentes en los últimos nueve años. Según los resultados de la ENDES Continua 2009, del total de adolescentes de 15 a 19 años el 13,7 por ciento ya estuvo alguna vez embarazada, de éstas el 11,1 por ciento son madres y el 2,7 por ciento están gestando por primera vez; estos resultados difieren ligeramente de los obtenidos en la ENDES 2000. Al igual que en la encuesta del 2000, la ENDES Continua 2009 muestra el rápido incremento en la proporción de mujeres que inician el proceso de procreación al aumentar la edad, desde un 1,4 por ciento entre las de 15 años hasta el 26,6 por ciento en las de 19 años.

- Los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas se presentan entre las mujeres sin educación (47,9 por ciento), entre aquellas que residen en la Selva (27,2 por ciento), entre las que se encuentran en el quintil de riqueza inferior (26,9 por ciento) y en el área rural (22,2 por ciento). Mientras que menores porcentajes se aprecian en Lima Metropolitana (8,1 por ciento), entre aquellas mujeres con educación superior y en las del quintil de riqueza superior (6,4 y 4,4 por ciento respectivamente).

- La maternidad adolescente se diferencia notablemente, según departamento. Mientras tres de cada diez adolescentes en Loreto y Ucayali ya tiene un hijo o están embarazadas; solo una de cada doce en Lima y Arequipa están en la misma situación. Otros departamentos que presentan los mayores porcentajes de adolescentes que son madres o están embarazadas, además de Loreto y Ucayali son San Martín y Amazonas, con 27,6 y 27,1 por ciento, respectivamente. Por el contrario el departamento con menor porcentaje de adolescentes que son madres o están embarazadas fue Arequipa (8,0 por ciento), seguido de Lima y Cusco con 8,5 y 8,9 por ciento, respectivamente.

Cuadro 3.10 Embarazo y maternidad de adolescentes

Porcentaje de adolescentes (15-19 años) que ya son madres o que están embarazadas por primera vez, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Adolescentes alguna vez embarazadas		Total alguna vez embarazadas	Número de mujeres
	Ya son madres	Embarazadas con el primer hijo		
Edad				
15	1,4	1,7	3,1	950
16	5,2	2,1	7,3	1 021
17	9,3	3,3	12,6	950
18	17,1	3,1	20,1	870
19	26,6	3,5	30,1	745
Área de residencia				
Urbana	8,4	2,3	10,6	3 320
Rural	18,4	3,8	22,2	1 216
Departamento				
Amazonas	20,0	7,0	27,1	54
Áncash	13,0	2,1	15,0	184
Apurímac	15,0	5,3	20,3	55
Arequipa	5,6	2,5	8,0	177
Ayacucho	13,1	5,8	18,9	114
Cajamarca	22,6	1,9	24,5	225
Cusco	6,7	2,2	8,9	171
Huancavelica	10,5	1,4	11,9	102
Huánuco	13,7	1,5	15,2	141
Ica	10,3	1,9	12,1	114
Junín	13,3	2,8	16,1	209
La Libertad	9,1	3,8	12,9	271
Lambayeque	10,7	2,8	13,5	164
Lima	7,1	1,4	8,5	1 466
Loreto	23,3	6,7	30,0	188
Madre de Dios	18,0	3,6	21,6	17
Moquegua	8,2	2,8	10,9	28
Pasco	10,1	2,5	12,7	49
Piura	7,1	3,4	10,5	303
Puno	10,9	4,2	15,1	239
San Martín	25,7	2,0	27,6	112
Tacna	13,0	1,6	14,6	52
Tumbes	12,1	5,4	17,5	37
Ucayali	22,6	6,6	29,1	65
Región natural				
Lima Metropolitana	6,5	1,6	8,1	1 297
Resto Costa	8,5	2,7	11,2	1 073
Sierra	12,5	2,8	15,2	1 604
Selva	22,4	4,8	27,2	563
Nivel de educación				
Sin educación	42,8	5,1	47,9	17
Primaria	27,1	5,4	32,5	508
Secundaria	9,4	2,4	11,8	3 587
Superior	4,8	1,5	6,4	424
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	22,9	4,1	26,9	763
Segundo quintil	13,4	4,5	17,9	864
Quintil Intermedio	10,7	1,8	12,5	1 049
Cuarto quintil	7,3	2,1	9,3	999
Quintil superior	3,0	1,4	4,4	861
Total 2009	11,1	2,7	13,7	4 536
Total 2000	10,7	2,3	13,0	5 645

PLANIFICACIÓN FAMILIAR 4

El estudio de la prevalencia de la anticoncepción es de particular importancia, no sólo porque es el determinante próximo más importante de la fecundidad, sino por la utilización práctica que pueden hacer de esta información los administradores de los programas de planificación familiar y los responsables de la formulación de políticas de población y salud. El adecuado conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de orientación, comercialización o distribución.

En la primera parte de este capítulo, se analizan las condiciones previas para el uso de alguna forma de planificación familiar, como son el conocimiento de métodos y de fuentes. En una segunda parte, se analiza el uso alguna vez en el pasado, el uso actual de métodos, las fuentes de suministro, las razones de abandono y las tasas de discontinuación. Para las usuarias de abstinencia periódica, se examinó el conocimiento del ciclo ovulatorio y para las de esterilización; el momento escogido para la selección del método. Luego se consideran factores del no uso, las intenciones futuras de uso y las actitudes hacia la planificación familiar. Finalmente, se presenta el análisis de la exposición de las mujeres a mensajes de planificación familiar, a través de diferentes medios de comunicación, el contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar y la discusión de la planificación familiar entre parejas.

4.1 CONOCIMIENTO DE MÉTODOS

Uno de los objetivos principales de la ENDES Continua 2009 fue determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Al igual que la encuesta del año 2000, el cuestionario de la ENDES Continua 2009 incluyó una sección completa sobre el conocimiento, el uso pasado y el uso actual de métodos de planificación familiar. La medición del conocimiento se realizó preguntando a la entrevistada sobre qué métodos conocía o había oído hablar para demorar o evitar un embarazo. Para cada método no mencionado espontáneamente, se le leía a la mujer el nombre del método, una breve descripción y se indagaba nuevamente si había oído hablar de él. En este sentido, "conocer un método", no significa necesariamente que la mujer tenga un buen nivel de información sobre el método; basta con que por lo menos lo conozca de nombre, o tenga una idea de cómo se emplea. El nivel de conocimiento de métodos específicos de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.1 por nivel de exposición y se resume en el Gráfico 4.1 para las mujeres en unión. El conocimiento de métodos en general y modernos en particular se detalla en el Cuadro 4.2 para las mujeres unidas según características socioeconómicas seleccionadas.

Cuadro 4.1

Conocimiento de métodos anticonceptivos por nivel de exposición

- El conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción es muy amplio entre la población peruana y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,3 por ciento), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,0 por ciento de ellas. Con respecto al año 2000 (97,4 por ciento), existen pequeñas diferencias, observándose un incremento de 1,6 puntos porcentuales.
- Sin embargo, entre los métodos modernos menos conocidos por la totalidad de las mujeres se encuentran, la amenorrea por lactancia (30,1 por ciento), implantes (51,5 por ciento) y método vaginal (óvulos y tabletas vaginales) 55,6 por ciento.
- Entre las mujeres unidas los métodos modernos más conocidos fueron: la inyección (98,3 por ciento), la píldora (97,0 por ciento), el condón masculino (96,0 por ciento) y la esterilización femenina (93,4 por ciento) y los menos conocidos la amenorrea por lactancia (MELA) (33,5 por ciento), el método vaginal (óvulos y tabletas vaginales) y los implantes (56,7 por ciento, en ambos casos).

- Entre las mujeres no unidas con actividad sexual, los métodos modernos más conocidos fueron: el condón masculino (99,3 por ciento), la píldora y las inyecciones (99,0 y 98,6 por ciento, respectivamente).

Cuadro 4.1 Conocimiento de métodos anticonceptivos

Porcentaje de todas las mujeres, de las mujeres actualmente casadas/unidas y de las mujeres solteras sexualmente activas que conocen algún método anticonceptivo, según métodos anticonceptivos específicos, Perú 2009.

Métodos anticonceptivos específicos	Conocimiento de métodos		
	Todas las mujeres	Mujeres actualmente unidas	Mujeres no unidas sexualmente activas 1/
Cualquier método	99,3	99,8	99,9
Cualquier método moderno	99,0	99,5	99,9
Esterilización femenina	90,8	93,4	95,8
Esterilización masculina	76,4	79,3	87,2
Píldora	95,7	97,0	99,0
DIU	88,3	92,6	94,5
Inyecciones	96,3	98,3	98,6
Implantes	51,5	56,7	63,6
Condón masculino	95,6	96,0	99,3
Métodos vaginales (Espuma, jalea y óvulo)	55,6	56,7	73,7
Amenorrea por lactancia (MELA)	30,1	33,5	35,2
Anticoncepción de emergencia	66,0	60,9	88,8
Cualquier método tradicional	93,0	95,0	98,9
Abstinencia periódica	90,1	91,8	96,7
Retiro	68,1	72,0	91,7
Método folclórico	10,9	13,2	10,9
Número promedio de métodos conocidos	9,7	9,9	11,1
Número de mujeres	24 212	13 828	1 567

1/ Tuvo relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

Cuadro 4.2

Conocimiento de métodos entre las mujeres actualmente unidas, según características sociodemográficas

- El nivel de conocimiento de métodos entre las mujeres actualmente unidas, independientemente de su edad, nivel de educación, lugar de residencia o quintiles de riqueza es bastante alto, cercano al 100,0 por ciento en casi todos los casos.

Cuadro 4.2 Conocimiento de métodos anticonceptivos entre las mujeres en unión, según características seleccionadas

Porcentaje de mujeres actualmente en unión que conoce algún método y porcentaje que conoce por lo menos un método moderno, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Conoce algún método	Conoce algún método moderno 1/	Número de mujeres
Edad actual			
15-19	99,0	98,3	505
20-24	99,8	99,6	1 609
25-29	99,9	99,5	2 347
30-34	99,9	99,7	2 474
35-39	99,9	99,8	2 718
40-44	99,7	99,5	2 257
45-49	99,6	99,3	1 917
Área de residencia			
Urbana	100,0	99,9	9 622
Rural	99,3	98,6	4 206
Departamento			
Amazonas	99,7	99,2	219
Áncash	100,0	100,0	551
Apurímac	100,0	100,0	230
Arequipa	99,7	99,3	576
Ayacucho	99,5	99,0	334
Cajamarca	99,2	98,8	801
Cusco	99,5	98,3	519
Huancavelica	98,4	96,7	273
Huánuco	100,0	99,6	386
Ica	100,0	100,0	360
Junín	99,7	99,2	613
La Libertad	99,5	98,9	816
Lambayeque	100,0	100,0	442
Lima	100,0	100,0	4 290
Loreto	99,4	98,5	500
Madre de Dios	100,0	100,0	65
Moquegua	100,0	99,8	106
Pasco	100,0	99,8	148
Piura	99,9	99,9	862
Puno	99,9	99,5	788
San Martín	100,0	100,0	429
Tacna	100,0	100,0	183
Tumbes	100,0	100,0	121
Ucayali	99,5	99,4	216
Región natural			
Lima Metropolitana	100,0	100,0	3 825
Resto Costa	100,0	100,0	3 154
Sierra	99,5	98,9	4 991
Selva	99,7	99,4	1 857
Nivel de educación			
Sin educación	97,2	95,8	530
Primaria	99,6	99,0	4 300
Secundaria	100,0	100,0	5 634
Superior	100,0	100,0	3 364
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	98,9	97,8	2 525
Segundo quintil	99,9	99,8	2 893
Quintil intermedio	100,0	100,0	3 068
Cuarto quintil	100,0	100,0	2 804
Quintil superior	100,0	99,9	2 537
Total	99,8	99,5	13 828

1/ Esterilización femenina, esterilización masculina, píldora, DIU, inyecciones, implantes, condón masculino, condón femenino, diafragma, espuma o jalea, método amenorrea por lactancia (MELA), y anticoncepción oral de emergencia.

4.2 USO DE MÉTODOS

Con el objeto de evaluar la práctica pasada y actual del uso de métodos anticonceptivos en la ENDES Continua 2009, a todas las mujeres que respondieron conocer algún método se les preguntó si lo habían usado alguna vez. Para quienes respondieron nunca haber usado, se sondeó adicionalmente preguntando si ella o su pareja han usado o hecho algo para postergar o evitar un embarazo.

El uso pasado

Los resultados, por grupos de edad y por método sobre la experiencia de las mujeres con el uso de métodos anticonceptivos, se presentan en el Cuadro 4.3 para todas las mujeres, las mujeres actualmente unidas y las mujeres no unidas pero sexualmente activas. La diferencia entre los distintos grupos de edad puede ser el resultado de cambios en el tiempo.

Cuadro 4.3; Gráfico 4.1

Uso alguna vez de métodos

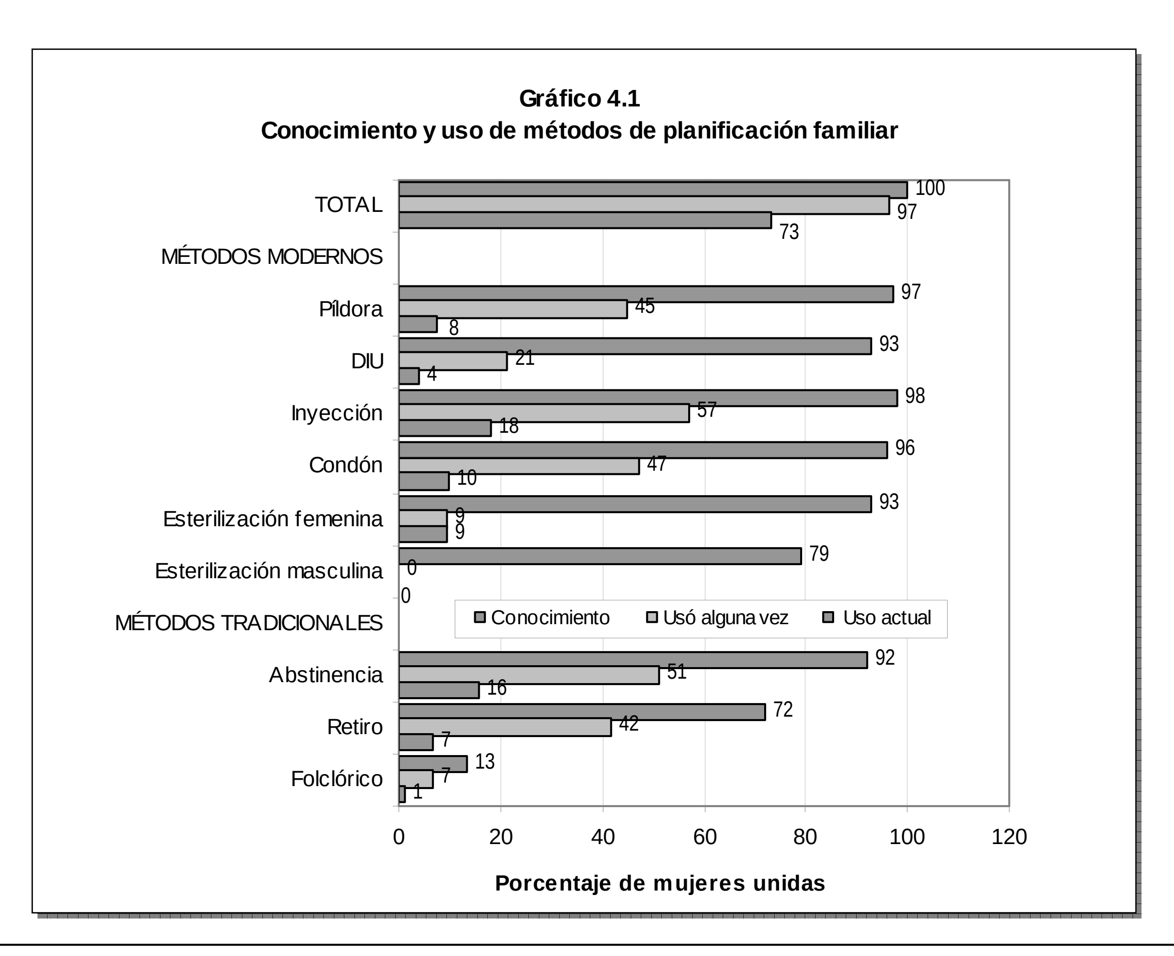
- Se observa que el uso de métodos de anticoncepción fue alto en el país, mostrándose un incremento de 12,0 puntos porcentuales (63,2 a 75,2 por ciento entre el período 2000 y 2009) en las mujeres en edad fértil que han usado alguna vez métodos anticonceptivos. De 52,0 a 66,3 por ciento, ha usado métodos modernos y de 39,8 a 54,1 por ciento, métodos tradicionales en el mismo período.

- Entre las casadas o unidas, se incrementó en 6,7 puntos porcentuales el uso alguna vez de métodos anticonceptivos (de 89,8 a 96,5 por ciento entre el período 2000 y 2009); métodos modernos de 75,4 a 85,6 por ciento y los métodos tradicionales del 55,2 a 69,3 por ciento en el mismo período. La proporción fue alta en todos los grupos de edad de las mujeres.

- La inyección y el condón masculino fueron los métodos modernos más usados alguna vez por las mujeres unidas, por el 57,2 y 47,4 por ciento de ellas, respectivamente.

- Entre los métodos tradicionales, la abstinencia periódica tiene el nivel más alto de uso alguna vez, por el 51,1 por ciento de las mujeres en unión y en segundo lugar de importancia, se encuentra el retiro con 41,7 por ciento.

- Entre las mujeres no unidas pero sexualmente activas, el uso alguna vez de métodos es significativamente diferente al verificado para las mujeres actualmente unidas, acentuándose al considerar métodos específicos. Los métodos modernos que más han sido usados por este grupo de mujeres fueron: el condón masculino (73,9 por ciento), la píldora (35,9 por ciento) y entre los métodos tradicionales destacan el retiro (59,7 por ciento y la abstinencia periódica (54,4 por ciento).



Cuadro 4.3 Uso alguna vez de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas
Porcentaje de mujeres entrevistadas por método usado alguna vez, según edad, Perú 2009.

Edad	Cualquier método	Métodos modernos: Total métodos modernos	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Implantes	Condón masculino	Vaginales	MELA	Anticoncepción de emergencia	Métodos tradicionales: Total método tradicional	Abstinencia periódica	Retiro	Métodos folclóricos	Número de mujeres
TODAS LAS MUJERES																	
15-19	24,0	19,2	0,0	0,0	4,2	0,5	7,2	0,0	13,9	0,8	0,1	3,8	16,2	9,9	10,9	0,7	4 536
20-24	71,3	63,5	0,0	0,0	23,6	2,6	36,5	0,1	43,5	5,0	1,5	14,6	48,4	31,3	34,0	2,5	3 696
25-29	87,3	79,2	1,0	0,1	41,7	8,8	54,3	0,2	52,1	8,4	4,8	13,3	63,8	44,4	43,2	4,9	3 613
30-34	92,0	82,2	4,6	0,2	44,1	17,5	57,6	0,5	50,3	10,5	6,5	9,9	67,9	50,8	42,3	5,9	3 380
35-39	93,2	84,2	10,5	0,4	44,8	25,5	54,5	1,6	48,8	12,3	6,6	6,7	67,1	51,2	40,9	5,9	3 464
40-44	91,6	79,7	14,8	0,8	41,2	27,8	46,5	1,1	41,7	13,2	5,0	4,1	68,7	52,1	40,4	5,9	2 933
45-49	89,4	75,1	19,3	0,9	35,1	30,5	33,3	1,1	34,0	13,4	5,8	2,6	62,9	47,1	33,4	6,5	2 588
Total	75,2	66,3	6,1	0,3	31,9	14,5	40,1	0,6	39,7	8,4	4,0	8,0	54,1	39,0	33,9	4,3	24 212
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																	
15-19	87,1	67,7	0,0	0,0	22,5	2,6	43,5	0,2	35,6	1,7	0,2	7,0	59,7	37,2	37,3	4,4	505
20-24	96,0	86,2	0,0	0,1	38,6	4,8	63,1	0,2	50,7	6,5	2,9	12,3	66,5	44,2	45,6	4,8	1 609
25-29	97,9	89,1	1,3	0,2	49,9	10,8	68,7	0,3	54,7	9,1	6,4	10,7	70,1	49,6	45,4	6,9	2 347
30-34	97,9	88,6	5,7	0,2	50,3	19,5	67,0	0,5	50,7	10,5	7,5	8,0	71,1	52,9	43,2	7,6	2 474
35-39	98,4	89,2	12,1	0,3	49,3	28,6	59,7	1,4	49,8	12,8	7,6	5,5	70,9	54,0	42,1	6,8	2 718
40-44	95,9	83,3	16,8	0,9	43,3	30,5	48,8	1,2	43,2	13,4	5,5	3,5	71,5	55,3	40,9	6,1	2 257
45-49	93,9	79,0	22,2	1,1	36,2	33,1	35,6	0,8	35,7	13,1	6,0	2,4	65,8	50,6	33,7	6,9	1 917
Total	96,5	85,6	9,4	0,4	44,6	21,2	57,2	0,8	47,4	10,8	6,0	6,9	69,3	51,1	41,7	6,5	13 828
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																	
15-19	99,0	84,7	0,0	0,0	16,3	3,0	17,6	0,2	74,2	8,2	1,2	23,7	75,1	45,0	57,0	0,4	239
20-24	99,1	91,1	0,0	0,0	29,8	2,4	34,5	0,2	79,1	10,7	0,3	38,0	73,3	48,1	58,2	0,3	466
25-29	97,1	93,2	0,2	0,0	47,0	9,2	41,4	0,0	77,9	13,4	1,5	40,8	79,2	57,8	61,0	2,3	330
30-34	99,2	87,0	2,2	0,2	40,4	13,2	36,0	0,5	75,5	23,5	2,6	34,7	84,6	69,7	62,6	1,4	209
35-39	99,7	92,1	3,7	0,0	40,3	21,5	49,9	4,0	63,0	16,7	7,1	20,2	76,0	54,6	66,3	3,7	159
40-44	100,0	93,7	9,3	1,6	52,9	22,6	44,3	0,0	61,2	22,5	4,5	15,5	78,7	59,3	58,9	5,4	90
45-49	98,7	94,5	10,8	0,0	46,3	39,8	30,2	0,0	55,5	14,7	4,4	8,5	81,8	58,5	49,7	7,0	74
Total	98,8	90,4	1,7	0,1	35,9	10,2	35,5	0,6	73,9	14,1	2,1	31,5	77,3	54,4	59,7	1,9	1 567

MELA = Método amenorrea por lactancia.
1/ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

Prevalencia actual del uso de métodos

El nivel actual de uso de métodos es el indicador más valioso y generalmente más utilizado para evaluar el éxito de los programas de planificación familiar. Además, se puede emplear para valorar la disminución de la fecundidad que es atribuible al uso de anticonceptivos. A todas las mujeres que habían usado métodos y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista, se les preguntó si ellas o el esposo o compañero usaban en la actualidad, algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información, se puede evaluar el uso actual de estos métodos. La prevalencia del uso de anticonceptivos, según edad de la mujer se presenta en el Cuadro 4.4 para el grupo total de entrevistadas (panel superior), para las mujeres en unión legal o consensual en el momento de la entrevista (segundo panel) y para las mujeres no unidas sexualmente activas (tercer panel). Los resultados están referidos para todos los métodos y por métodos específicos. El análisis se concentra en los resultados para las mujeres en unión, puesto que los datos para mujeres nunca casadas (incluidas en el grupo 'total de mujeres') pueden ser menos fiables y, en cualquier caso, el sentido de uso actual no está claro cuando las relaciones sexuales ocurren esporádicamente, como en el caso de las mujeres solteras.

Cuadro 4.4

Uso actual de métodos

- Un poco más de siete de cada 10 mujeres en unión conyugal (73,2 por ciento) usaban algún método anticonceptivo a la fecha de la encuesta, lo que representa un incremento de 4,3 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000. El 50,0 por ciento usaban método moderno y el 23,2 por ciento método tradicional.

- La prevalencia anticonceptiva por edad fue ligeramente menor entre las mujeres unidas de 15–19 años (58,3 por ciento), se incrementa con la edad y alcanza su mayor valor entre las mujeres unidas de 35–39 años (80,6 por ciento), luego progresivamente desciende y alcanza un menor valor entre las mujeres de 45-49 años de edad (57,4 por ciento).

- En cuanto al uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método más utilizado (18,1 por ciento), se incrementó en 3,3 puntos porcentuales respecto al registrado en la ENDES 2000. Entre los métodos modernos que disminuyeron el porcentaje de uso entre el 2000 y el 2009, se encuentran el DIU de 9,1 a 3,8 por ciento, y la esterilización femenina de 12,3 a 9,4 por ciento. En cambio, el uso del condón se ha incrementado en 4,4 puntos porcentuales al pasar de 5,6 a 10,0 por ciento en el mismo período.

- Existe relación entre la edad de la mujer unida y el método moderno de mayor uso. Así, entre las menores de 35 años, la inyección fue el método de mayor uso (26,3 por ciento, en promedio); y, entre las mujeres mayores de 39 años, la esterilización femenina (19,5 por ciento, en promedio). El DIU fue usado en una mayor proporción entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (5,3 por ciento).

- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, el método del ritmo fue uno de los más empleados. Es significativo su uso en mujeres que tienen entre 25 y 44 años de edad.

- Entre las mujeres no unidas sexualmente activas, el 84,7 por ciento de ellas usaban algún método anticonceptivo. Se ha incrementado el uso del método moderno en 16,2 puntos porcentuales, al pasar de 45,3 a 61,5 por ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009. Por otro lado, disminuye el métodos tradicional de 31,1 a 23,2 por ciento, en el mismo período.

- El condón fue el método de mayor uso entre las mujeres no unidas sexualmente activas (35,8 por ciento). Le sigue en importancia, la abstinencia periódica (14,3 por ciento) y la inyección (10,9 por ciento) como los métodos más preferidos.

Cuadro 4.4 Uso actual de métodos anticonceptivos entre las mujeres entrevistadas

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por método usado actualmente, según edad y nivel de exposición, Perú 2009.

Edad	Cualquier método	Métodos modernos										Métodos tradicionales				No usa	Número de mujeres
		Total métodos modernos	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Condón	Vaginales	MELA	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Folclóricos		
TODAS LAS MUJERES																
15-19	12,3	8,7	0,0	0,0	1,0	0,3	4,3	3,2	0,0	0,0	3,5	1,9	1,5	0,2	87,7	4 536
20-24	44,6	33,7	0,0	0,0	5,6	1,5	16,0	10,2	0,1	0,1	10,9	6,9	3,6	0,4	55,4	3 696
25-29	58,4	41,5	1,0	0,1	8,3	2,6	18,0	11,1	0,1	0,1	17,0	11,2	5,0	0,8	41,6	3 613
30-34	63,4	44,5	4,6	0,1	7,6	3,5	16,8	11,3	0,4	0,0	19,0	11,9	6,3	0,8	36,6	3 380
35-39	68,5	47,9	10,5	0,3	7,6	4,6	14,1	10,0	0,3	0,0	20,6	14,3	5,2	1,0	31,5	3 464
40-44	63,2	39,7	14,8	0,6	4,2	3,5	8,5	7,6	0,5	0,0	23,5	17,2	5,7	0,6	36,8	2 933
45-49	47,5	31,2	19,3	0,9	1,8	2,6	2,2	4,2	0,2	0,0	16,4	11,2	4,3	0,8	52,5	2 588
Total 2009	49,2	34,2	6,1	0,3	5,1	2,5	11,5	8,2	0,2	0,0	15,0	10,1	4,3	0,6	50,8	24 212
2000	44,0	32,0	7,5	0,3	4,3	5,8	9,1	4,0	0,4	0,4	12,0	9,3	2,1	0,6	56,0	27 843
MUJERES ACTUALMENTE UNIDAS																
15-19	58,3	40,9	0,0	0,0	5,5	1,3	28,5	5,6	0,0	0,0	17,5	8,4	7,4	1,6	41,7	505
20-24	72,2	54,7	0,0	0,1	9,1	3,0	30,5	11,4	0,0	0,3	17,5	11,1	5,6	0,8	27,8	1 609
25-29	74,8	52,5	1,3	0,2	10,6	3,3	24,6	12,1	0,1	0,2	22,3	14,5	6,7	1,2	25,2	2 347
30-34	76,5	53,2	5,7	0,2	9,4	3,8	21,6	11,8	0,5	0,1	23,3	14,6	7,7	1,0	23,5	2 474
35-39	80,6	55,8	12,1	0,3	8,8	5,3	16,9	11,3	0,4	0,3	24,8	17,2	6,3	1,3	19,4	2 718
40-44	76,3	46,8	16,8	0,8	5,0	4,2	10,6	8,7	0,6	0,0	29,5	21,7	7,0	0,8	23,7	2 257
45-49	57,4	36,5	22,2	1,0	2,3	3,1	2,8	4,9	0,2	0,0	20,9	14,6	5,2	1,1	42,6	1 917
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628
MUJERES SEXUALMENTE ACTIVAS 1/																
15-19	89,9	63,7	0,0	0,0	7,2	1,7	9,6	45,1	0,0	0,0	26,3	14,7	11,6	0,0	10,1	239
20-24	90,0	66,2	0,0	0,0	10,8	0,7	13,8	39,9	0,6	0,0	23,8	14,3	9,1	0,3	10,0	466
25-29	85,8	64,4	0,2	0,0	12,1	2,9	15,9	32,5	0,8	0,0	21,4	15,0	6,2	0,2	14,2	330
30-34	88,2	63,3	2,2	0,0	10,7	2,7	7,2	40,2	0,2	0,0	24,8	14,5	9,9	0,4	11,8	209
35-39	74,3	52,7	3,7	0,0	11,9	7,1	6,7	23,3	0,0	0,0	21,6	16,6	5,0	0,0	25,7	159
40-44	72,6	51,7	9,3	0,0	5,7	1,2	5,9	28,6	1,0	0,0	20,8	10,1	10,2	0,6	27,4	90
45-49	57,0	37,0	10,8	0,0	3,1	5,2	0,5	17,4	0,0	0,0	20,0	9,3	10,7	0,0	43,0	74
Total 2009	84,7	61,5	1,7	0,0	10,0	2,5	10,9	35,8	0,4	0,0	23,2	14,3	8,7	0,2	15,3	1 567
2000	76,4	45,3	1,7	0,1	8,4	7,4	9,7	16,5	1,3	0,1	31,1	22,7	7,4	1,0	23,6	1 068

Nota: Si ha usado más de un método, sólo se considera el más efectivo.
MELA = Método amenorrea por lactancia.
1/ Mujeres que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la encuesta.

Diferenciales en los niveles de uso actual

El Cuadro 4.5.1 detalla los niveles de uso de métodos entre las mujeres en unión, según ciertas características geográficas y sociales. El nivel de uso por indicadores de estatus de la mujer se muestra en el Cuadro 4.5.2. En los resultados que se presentan, debe tenerse en cuenta que se trata solamente de mujeres casadas o unidas en el momento de la entrevista y no de todas las mujeres en edad fértil (véase también el Gráfico 4.2).

Cuadros 4.5.1 y 4.5.2 y Gráfico 4.2

Uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres unidas, según características socioeconómicas

- Los mayores niveles de uso de métodos anticonceptivos se encontraron entre las mujeres que tienen tres a cuatro hijos actualmente vivos (78,2 por ciento), entre las ubicadas en el cuarto quintil de riqueza y las que tienen educación superior, (con 76,0 y 75,4 por ciento, en cada caso). Por el contrario, las mujeres actualmente unidas con menor nivel de uso de métodos anticonceptivos fueron quienes no tienen hijos (37,7 por ciento), las sin educación (60,5 por ciento); y, las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (68,3 por ciento).

- Según área de residencia, existe una diferencia de 4,6 puntos porcentuales en el nivel de uso de algún método anticonceptivo: 74,6 por ciento en el área urbana y 70,0 por ciento en el área rural. Sin embargo, mientras que la proporción de usuarias de un método moderno fue mayor en el área urbana que en el área rural (53,3 frente a 42,3 por ciento), la proporción de usuarias de un método tradicional fue mayor en el área rural que en el área urbana (27,8 frente a 21,3 por ciento).

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, mientras que la proporción de usuarias del área urbana se incrementa en 1,6 puntos porcentuales al variar de 73,0 a 74,6 por ciento, en el área rural dicha proporción aumentó en 8,5 puntos porcentuales, al variar de 61,5 a 70,0 por ciento, en dicho periodo. El mismo que principalmente fue resultado del mayor incremento de usuarias de un método tradicional (8,0 puntos porcentuales).

- De todos los métodos, ya sean modernos o tradicionales, la inyección fue uno de los más utilizados (18,1 por ciento). Es significativo su uso entre las mujeres del quinto inferior de riqueza (24,6 por ciento), del área rural (23,6 por ciento), con educación primaria (21,1 por ciento), las residentes en la Selva (20,9 por ciento), entre las que tienen uno o dos hijos sobrevivientes (20,8 por ciento) y entre las mujeres con menor nivel educativo (19,7 por ciento).

- En el área urbana, la inyección (15,7 por ciento), el condón (12,3 por ciento) y la esterilización femenina (10,7 por ciento) fueron los métodos modernos de mayor uso. Mientras que en el área rural, destacaron la inyección (23,6 por ciento), la esterilización femenina (6,5 por ciento) y la píldora (5,5 por ciento).

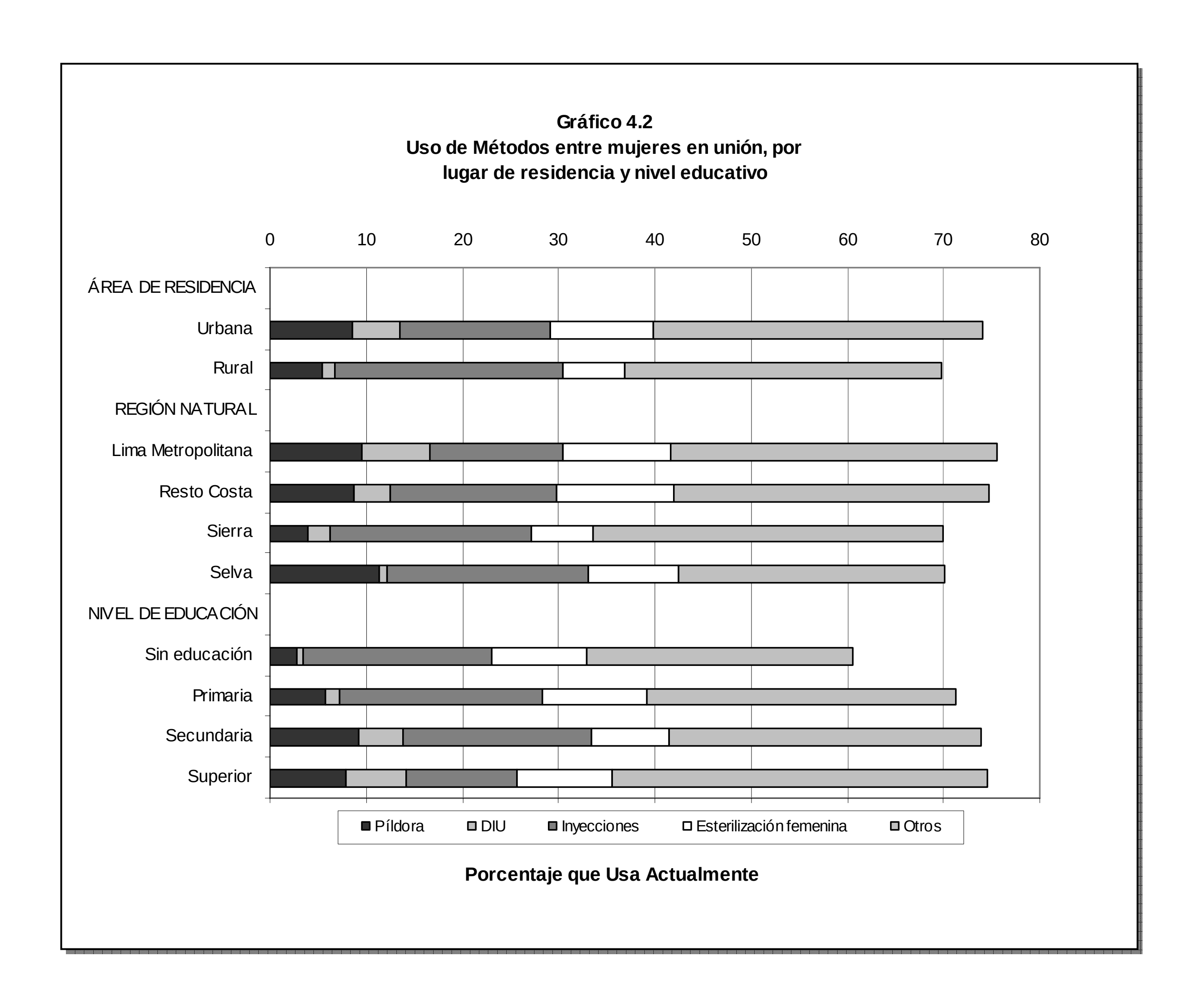
- Según departamento, las mayores proporciones de mujeres actualmente unidas que usan algún método anticonceptivo se presentó en Tacna (82,0 por ciento), Áncash (78,6 por ciento), Apurímac (77,5 por ciento), Amazonas (77,3 por ciento), Tumbes (76,8 por ciento), y Lima (76,2 por ciento). En cambio, las menores proporciones de usuarias de algún método se presentaron en Ucayali (64,4 por ciento), La Libertad (66,7 por ciento) y Loreto (67,1 por ciento); el primero y el tercero localizados en la región de la Selva (70,5 por ciento) y el segundo en el Resto Costa (74,8 por ciento).

- Asimismo, las mayores proporciones de usuarias de algún método moderno se evidencian en los departamentos de Tumbes (67,0 por ciento), Lima (57,6 por ciento), Pasco (57,3 por ciento), Arequipa (56,0 por ciento) e Ica, (55,5 por ciento). Por el contrario, las menores proporciones se presentaron en los departamentos de Puno (25,1 por ciento) y Huancavelica (37,3 por ciento).

- Las usuarias de la inyección, en mayor proporción se ubicaron en los departamentos de Pasco (35,9 por ciento), Huánuco (31,3 por ciento), Huancavelica (25,3 por ciento), y Apurímac (25,0 por ciento); y las usuarias del condón, segundo método moderno más usado a nivel nacional, en los departamentos de Moquegua (16,2 por ciento), Arequipa (14,9 por ciento), Lima (14,7 por ciento), Tacna (12,3 por ciento), Lambayeque (11,1 por ciento) y Junín (10,0 por ciento).

- Por otro lado, las mayores proporciones de usuarias de un método tradicional se presentaron en los departamentos de Puno (43,3 por ciento), Huancavelica (34,2 por ciento), Áncash (31,9 por ciento), Cusco (31,3 por ciento), Tacna (29,6 por ciento), Apurímac (27,9 por ciento), Ayacucho (27,7 por ciento), Amazonas (26,7 por ciento), y Cajamarca (25,6 por ciento). En cambio, se aprecia menores proporciones en Tumbes (9,8 por ciento) y Ucayali (14,7 por ciento).

- La capacidad de la mujer para controlar su propia fecundidad y el método anticonceptivo seleccionado depende del estatus de la mujer y su propia imagen. Una mujer que se siente incapaz de controlar otros aspectos de su vida tal vez tendrá menos probabilidad de sentirse capaz de tomar y ejecutar decisiones con relación a su fecundidad. En ese sentido, se observa un menor uso de anticonceptivos entre las mujeres que no tienen la última palabra en las decisiones consultadas (49,4 por ciento) y las que no encuentran razones para oponerse a tener relaciones sexuales con su pareja (65,9 por ciento).


Gráfico 4.2
Uso de Métodos entre mujeres en unión, por
lugar de residencia y nivel educativo
0
10
20
30
40
50
60
70
80
ÁREA DE RESIDENCIA
Urbana
Rural
REGIÓN NATURAL
Lima Metropolitana
Resto Costa
Sierra
Selva
NIVEL DE EDUCACIÓN
Sin educación
Primaria
Secundaria
Superior
Píldora
DIU
Inyecciones
Esterilización femenina
Otros
Porcentaje que Usa Actualmente

Cuadro 4.5.1 Uso actual de métodos anticonceptivos, según características seleccionadas

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas/unidas por método que usa actualmente, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Cualquier método	Métodos modernos									Tradicionales				No usa	Número de mujeres en unión
		Total métodos modernos	Esterilización femenina	Esterilización masculina	Píldora	DIU	Inyecciones	Condón	Vaginales	MELA	Total métodos tradicionales	Abstinencia periódica	Retiro	Folclóricos		
Área de residencia																
Urbana	74,6	53,3	10,7	0,5	8,6	4,9	15,7	12,3	0,4	0,1	21,3	13,8	6,8	0,7	25,4	9 622
Rural	70,0	42,3	6,5	0,2	5,5	1,3	23,6	4,8	0,1	0,2	27,8	19,8	6,1	1,8	30,0	4 206
Departamento																
Amazonas	77,3	50,6	10,6	0,2	9,0	0,5	21,5	8,5	0,3	0,0	26,7	21,0	3,7	2,0	22,7	219
Áncash	78,6	46,7	8,0	0,2	5,6	2,9	22,2	7,7	0,1	0,0	31,9	21,4	9,6	0,9	21,4	551
Apurímac	77,5	49,7	9,9	0,5	4,8	1,3	25,0	7,7	0,3	0,2	27,9	18,0	9,2	0,7	22,5	230
Arequipa	75,7	56,0	11,0	1,5	6,0	7,0	15,2	14,9	0,0	0,2	19,7	13,7	4,9	1,1	24,3	576
Ayacucho	69,0	41,2	5,4	0,6	4,0	2,1	22,5	5,7	0,5	0,4	27,7	22,8	3,9	1,1	31,0	334
Cajamarca	69,6	44,0	8,2	0,1	6,8	1,5	20,0	6,7	0,2	0,5	25,6	18,3	6,9	0,4	30,4	801
Cusco	71,9	40,6	7,3	0,2	3,9	2,2	18,6	8,0	0,2	0,0	31,3	20,0	5,8	5,5	28,1	519
Huancavelica	71,5	37,3	3,6	0,1	3,7	0,4	25,3	3,5	0,2	0,4	34,2	31,5	1,2	1,5	28,5	273
Huánuco	68,2	52,1	6,3	0,3	7,2	1,9	31,3	4,6	0,5	0,0	16,1	11,3	3,8	1,0	31,8	386
Ica	75,8	55,5	9,9	0,3	9,8	5,9	19,8	9,4	0,4	0,0	20,3	9,9	9,2	1,2	24,2	360
Junín	69,0	44,9	7,0	0,4	4,4	2,8	19,5	10,0	0,0	0,5	24,1	19,6	3,2	1,3	31,0	613
La Libertad	66,7	45,7	9,0	0,0	6,2	4,0	17,5	8,9	0,2	0,0	21,0	16,6	4,0	0,4	33,3	816
Lambayeque	74,7	52,1	13,5	0,5	8,4	3,0	15,1	11,1	0,5	0,0	22,6	16,0	6,6	0,0	25,3	442
Lima	76,2	57,6	10,8	0,6	9,1	6,7	14,8	14,7	0,4	0,1	18,5	10,0	8,0	0,5	23,8	4 290
Loreto	67,1	44,5	9,8	0,1	11,1	0,1	19,6	3,7	0,0	0,1	22,6	15,9	3,3	3,5	32,9	500
Madre de Dios	70,9	49,9	10,2	0,5	10,3	1,2	20,2	6,7	0,1	0,7	20,9	13,8	6,2	1,0	29,1	65
Moquegua	73,3	52,2	13,5	0,0	6,0	3,5	11,7	16,2	0,4	0,6	21,1	17,3	3,8	0,0	26,7	106
Pasco	73,3	57,3	8,6	0,0	4,5	2,0	35,9	6,1	0,0	0,2	16,0	9,9	4,5	1,6	26,7	148
Piura	73,8	52,7	14,1	0,3	8,3	3,0	17,6	8,9	0,4	0,0	21,1	9,2	11,3	0,6	26,2	862
Puno	68,5	25,1	3,0	0,5	2,5	1,0	12,4	5,5	0,2	0,0	43,3	36,6	5,9	0,9	31,5	788
San Martín	75,1	50,8	10,1	0,0	14,2	0,9	20,2	4,8	0,4	0,2	24,3	18,2	4,5	1,6	24,9	429
Tacna	82,0	52,4	7,9	0,4	8,1	2,8	19,7	12,3	0,5	0,6	29,6	20,8	8,2	0,6	18,0	183
Tumbes	76,8	67,0	15,1	0,0	17,2	1,7	24,4	8,1	0,2	0,2	9,8	7,0	2,1	0,7	23,2	121
Ucayali	64,4	49,7	7,5	0,2	12,5	0,3	24,2	4,8	0,0	0,2	14,7	6,3	3,8	4,6	35,6	216
Región natural																
Lima Metropolitana	76,6	57,9	11,1	0,7	9,6	7,1	13,8	14,6	0,5	0,1	18,7	10,3	7,8	0,5	23,4	3 825
Resto Costa	74,8	54,2	12,2	0,2	8,7	3,8	17,3	11,7	0,3	0,1	20,6	12,2	7,9	0,5	25,2	3 154
Sierra	70,6	41,4	6,4	0,4	3,9	2,4	20,8	6,9	0,2	0,2	29,2	22,1	5,7	1,3	29,4	4 991
Selva	70,5	49,3	9,4	0,1	11,4	0,8	20,9	6,2	0,2	0,1	21,1	14,9	3,8	2,4	29,5	1 857
Nivel de educación																
Sin educación	60,5	35,6	9,9	0,1	2,8	0,6	19,7	1,9	0,0	0,7	24,9	14,6	7,3	3,0	39,5	530
Primaria	71,5	44,2	10,8	0,4	5,8	1,4	21,1	4,6	0,1	0,1	27,3	18,0	7,3	2,0	28,5	4 300
Secundaria	74,4	53,1	8,1	0,4	9,3	4,5	19,6	10,8	0,3	0,1	21,2	13,7	7,0	0,6	25,6	5 634
Superior	75,4	54,3	9,8	0,4	7,9	6,3	11,5	17,0	0,7	0,2	21,2	15,9	4,8	0,5	24,6	3 364
Número de hijos																
Ninguno	37,7	23,3	0,5	0,0	4,5	0,0	5,0	13,3	0,0	0,0	14,4	11,1	3,0	0,3	62,3	831
1-2 hijos	75,7	52,9	3,8	0,4	9,3	4,9	20,8	13,0	0,3	0,1	22,8	15,3	6,8	0,7	24,3	6 978
3-4 hijos	78,2	53,5	17,3	0,4	6,9	4,2	16,9	7,2	0,5	0,0	24,8	16,7	6,9	1,2	21,8	4 158
5+ hijos	68,5	43,1	17,2	0,7	4,3	0,7	16,3	3,5	0,1	0,4	25,4	16,3	6,4	2,8	31,5	1 860
Quintil de riqueza																
Quintil inferior	68,3	40,4	5,6	0,2	5,1	0,9	24,6	4,0	0,0	0,1	27,9	18,2	7,0	2,7	31,7	2 525
Segundo quintil	72,3	45,8	7,7	0,3	7,7	1,6	22,0	6,0	0,2	0,3	26,5	18,3	7,1	1,0	27,7	2 893
Quintil intermedio	75,3	52,5	9,8	0,5	9,2	3,8	19,3	9,7	0,1	0,1	22,8	14,2	7,7	0,9	24,7	3 068
Cuarto quintil	76,0	54,8	12,0	0,6	7,6	4,7	15,7	13,4	0,4	0,1	21,1	14,3	6,3	0,5	24,0	2 804
Quintil superior	73,6	55,8	12,1	0,5	8,1	8,3	8,3	17,3	0,7	0,0	17,8	13,1	4,3	0,4	26,4	2 537
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

Nota: Si ha usado más de un método, sólo se considera el más efectivo.

MELA = Método amenorrea por lactancia.

Cuadro 4.5.2 Uso actual de métodos anticonceptivos, por situación de la mujer

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas/unidas por método que usa actualmente, según indicadores seleccionados, Perú 2009.

Indicadores seleccionados	Cual-quier método	Modernos									Tradicionales				No usa	Número de mujeres en unión
		Total métodos modernos	Esteri-lización femenina	Esteri-lización masculina	Píldora	DIU	Inyec-ciones	Condón mascu-lino	Vagi-nales	MELA	Total métodos tradicionales	Absti-nencia perió dica	Retiro	Folcló-ricos		
Número de decisiones en las que la mujer participa 1/																
0	49,4	31,0	5,6	0,0	3,2	1,6	14,2	6,3	0,0	0,0	18,4	10,5	5,8	2,2	50,6	96
1-2	63,8	41,2	7,2	0,1	5,9	3,0	20,0	4,8	0,1	0,1	22,6	14,0	6,3	2,2	36,2	945
3-4	74,2	51,2	10,3	0,5	7,6	3,2	19,3	9,8	0,2	0,2	23,0	15,7	6,3	1,0	25,8	4 070
5	74,0	50,5	9,3	0,4	7,9	4,2	17,3	10,7	0,3	0,1	23,5	15,8	6,7	1,0	26,0	8 717
Número de razones de la mujer para negarse a tener relaciones sexuales 2/																
0	65,9	43,6	10,8	0,0	2,9	1,2	22,0	6,5	0,0	0,2	22,3	15,7	4,5	2,1	34,1	224
1-2	67,2	43,7	8,9	0,6	7,3	3,2	18,0	4,9	0,4	0,0	23,5	15,3	6,4	1,8	32,8	610
3	73,6	50,4	9,4	0,4	7,7	3,9	18,0	10,3	0,3	0,1	23,2	15,6	6,6	1,0	26,4	12 994
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 3/																
0	73,1	50,3	9,6	0,4	7,5	3,9	17,9	10,3	0,3	0,1	22,9	15,3	6,5	1,0	26,9	12 994
1-2	73,7	44,6	7,6	0,5	9,1	0,9	20,1	6,2	0,2	0,0	29,1	20,5	6,5	2,1	26,3	701
3-4	71,9	43,8	5,6	0,0	5,6	5,2	23,5	3,8	0,0	0,0	28,2	17,3	8,1	2,8	28,1	70
5	80,0	55,6	3,4	0,0	7,1	7,7	29,6	7,8	0,0	0,0	24,4	16,6	7,0	0,8	20,0	63
Total 2009	73,2	50,0	9,4	0,4	7,6	3,8	18,1	10,0	0,3	0,1	23,2	15,6	6,5	1,1	26,8	13 828
Total 2000	68,9	50,4	12,3	0,5	6,7	9,1	14,8	5,6	0,6	0,7	18,5	14,4	3,2	0,9	31,1	15 628

Nota: Si la mujer está usando más de un método, se considera el más efectivo.

1/ Decisiones en que la mujer tiene la última palabra: el cuidado de su salud, compras grandes del hogar, compras para necesidades diarias, visitar a familia/amigos, la comida del día.

2/ Razones para la mujer negarse a tener relaciones: sabe que él tiene ETS, sabe que él tiene otra mujer, parto reciente, estar cansada o no estar de humor.

3/ Razones que justifican que la esposa sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida niños, discute con esposo, se niega a tener relaciones sexuales con esposo, quema la comida.

Cambios en la mezcla de métodos

El Gráfico 4.3 se toma como punto de referencia para ilustrar los cambios en la mezcla de métodos en el Perú. En el Cuadro 4.6 se presentan los cambios desde 1977, según diferentes encuestas.

Cuadro 4.6 y Gráfico 4.3

Cambios en la mezcla de métodos

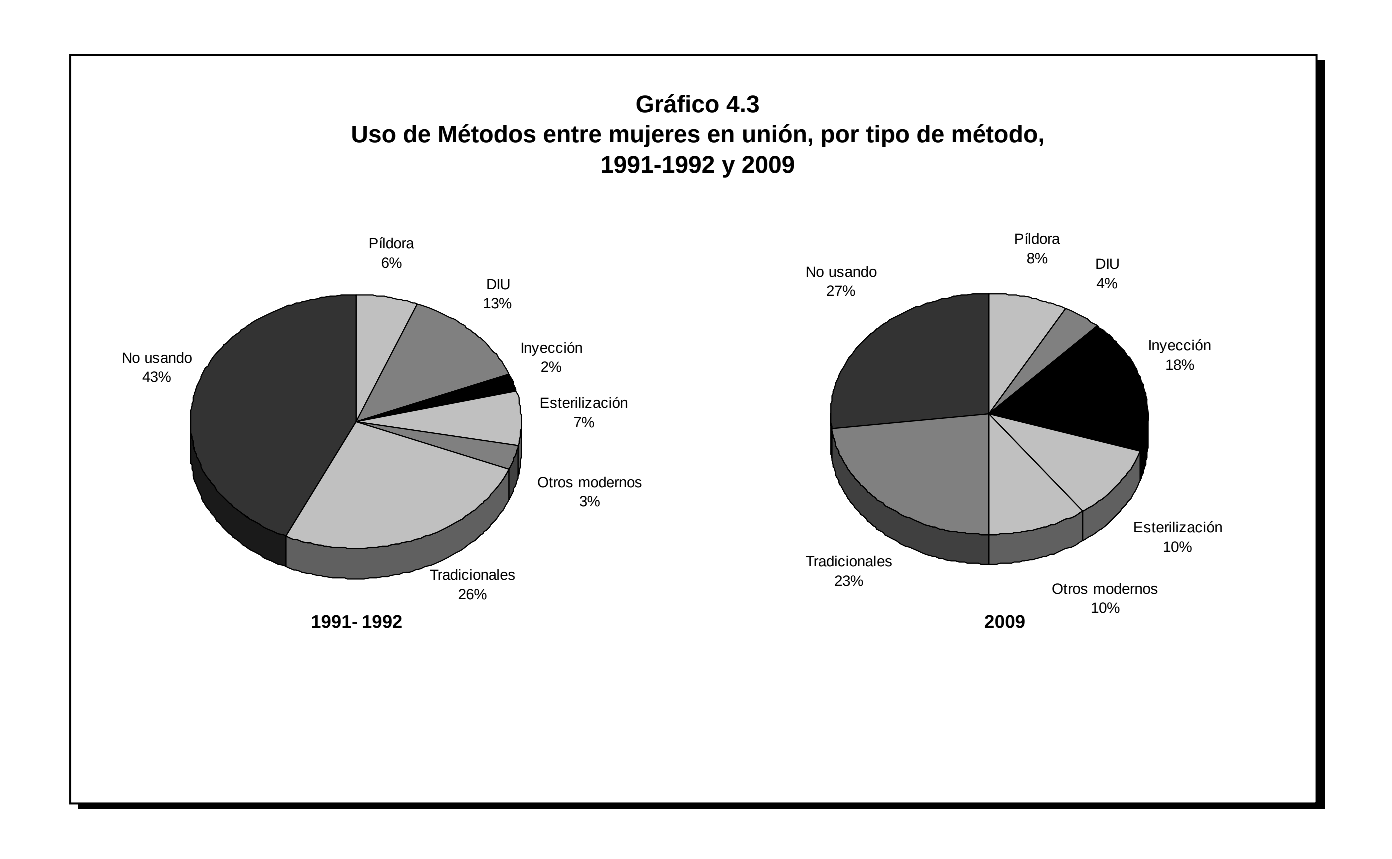
- Entre la ENDES 1986 y la ENDES Continua 2009, la prevalencia anticonceptiva se ha incrementado en 27 puntos porcentuales al pasar de 46 a 73 el porcentaje de mujeres actualmente unidas que usan un método anticonceptivo. Mientras el uso de métodos tradicionales y folclóricos se mantiene en 23 por ciento, el uso de métodos modernos se duplica; fue más del doble al pasar de 23 a 50 por ciento.

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, el uso de métodos modernos se mantuvo en 50 por ciento; mientras que el porcentaje de usuarias de métodos tradicionales se incrementó en 4 puntos porcentuales, es decir, de 19 pasó a 23 por ciento. La inyección sigue siendo el método moderno de mayor uso (18 por ciento); mientras que el uso de la esterilización presenta igual porcentaje al observado en 1996 (10 por ciento).

Cuadro 4.6 Cambios en la mezcla de métodos entre 1977-2009
Distribución porcentual de las mujeres en unión por varias encuestas, según método usado, Perú 1977-2009.

Método usado	ENAF 1977-1978	ENPA 1981	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009
Métodos modernos	11	17	23	31	41	50	50
Píldora	4	5	7	6	6	7	8
DIU	1	4	7	13	12	9	4
Inyección	1	2	1	2	8	15	18
Esterilización	3	4	6	7	10	13	10
Otros modernos	2	2	2	3	5	6	10
Tradicionales y folclóricos	21	24	23	26	23	19	23
Abstinencia	11	17	18	20	18	14	16
Otros 1/	10	7	5	6	5	5	7
Uso total	31	41	46	57	64	69	73

1/ Incluye método retiro y folclórico.



El gráfico 4.3 muestra los esfuerzos realizados por implementar los servicios de Planificación Familiar a poblaciones más vulnerables a través de jornadas de atención integral de salud sexual y reproductiva, compras de anticonceptivos acordes con las necesidades de la población, incremento de la orientación/consejería en salud sexual y reproductiva.

Número de hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

El análisis de la relación entre número de hijos vivos que tenían las mujeres cuando usaron por primera vez un método para distintas cohortes (Cuadro 4.7) permite conocer cuán temprano en la vida reproductiva de las mujeres se adopta la planificación familiar; y si se hace para limitar o espaciar los hijos, al igual que las tendencias en el proceso de adopción con fines de espaciamiento. Además, las mujeres jóvenes pueden estar especialmente motivadas a usar anticoncepción para evitar embarazos no deseados. Al analizar esta información, debe recordarse que para las cohortes jóvenes, el proceso todavía no ha concluido.

Cuadro 4.7

Número de hijos al iniciar el uso de anticonceptivos

- En el país existe una alta motivación por limitar el tamaño familiar y espaciar la ocurrencia de los nacimientos. Más de la tercera parte de las mujeres alguna vez unidas (38,2 por ciento) inició el uso de métodos anticonceptivos antes de tener hijos; al igual que aquellas que comenzaron después de tener su primer hijo (34,6 por ciento).

- La distribución de las mujeres según el número de hijos que tenían cuando empezarón a usar métodos anticonceptivos varía en forma importante con la edad. En las cohortes más jóvenes, las mujeres empiezan a usar la anticoncepción sin tener ningún hijo o teniendo pocos hijos. Así, el 85,6 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años y el 88,5 por ciento de las de 20-24 años, iniciaron la contracepción antes de tener hijos o con apenas un hijo. En cambio, entre las mujeres mayores de 45 años, la distribución fue menor: el 54,1 por ciento empieza la anticoncepción antes del primer hijo o con un solo hijo nacido vivo, y el 16,2 por ciento, a partir del cuarto hijo. Estos resultados son indicativos de la fuerte motivación por el espaciamiento de los nacimientos y por la limitación del tamaño de la familia existente en el país.

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, aumentó la concentración de la distribución entre las mujeres que empezaron a usar métodos antes de tener hijos y las que lo hicieron cuando tuvieron un hijo, particularmente entre las mujeres más jóvenes, de 15 a 19 años al pasar de 67,3 a 85,6 por ciento y de 20 a 24 años de 72,6 a 88,5 por ciento, que representa un incremento de 18,3 y 15,9 puntos porcentuales, respectivamente.

Cuadro 4.7 Número de hijos al primer uso de métodos

Distribución porcentual de las mujeres alguna vez unidas que han usado anticoncepción por número de hijos sobrevivientes al primer uso de métodos, según edad actual, Perú 2009.

Edad actual	Nunca ha usado métodos	Número de hijos vivos al usar por primera vez					Total	Número de mujeres
		0	1	2	3	4+		
15-19	12,2	61,4	24,2	2,2	0,0	0,0	100,0	572
20-24	4,5	56,0	32,5	6,2	0,7	0,2	100,0	1 817
25-29	2,3	46,2	40,2	8,1	2,4	0,9	100,0	2 666
30-34	2,2	37,9	40,4	11,3	4,6	3,5	100,0	2 841
35-39	2,5	35,7	34,5	12,6	6,9	7,9	100,0	3 113
40-44	5,2	28,1	31,6	15,0	7,9	12,0	100,0	2 717
45-49	6,7	25,0	29,1	14,6	8,4	16,2	100,0	2 389
Total 2009	4,1	38,2	34,6	11,3	5,2	6,7	100,0	16 113
Total 2000	11,4	19,1	32,2	15,0	8,2	14,0	100,0	17 864

Edad al momento de la esterilización

Si se relaciona la edad de la mujer al momento de la operación con el tiempo transcurrido hasta la fecha de la entrevista, es posible estudiar tendencias en la adopción de la esterilización, es decir, si ha habido cambios en la edad de las mujeres a la aceptación del método; específicamente, en qué medida la edad al momento de la esterilización ha estado aumentando o disminuyendo.

En el Cuadro 4.8 se clasifican las mujeres según la edad al momento de la esterilización y de acuerdo con el número de años transcurridos desde la operación. Para cada uno de estos subgrupos se ha calculado la edad mediana a la operación, es decir, la edad a la cual se habían hecho operar el 50,0 por ciento de las mujeres. Para evitar sesgos, se excluyen de este cálculo las mujeres esterilizadas después de los 40 años, debido a que en la ENDES Continua 2009 no se tiene información de las mujeres que se esterilizaron a los 40 o más años de edad hace más de 12 años, puesto que ellas tendrían 52 o más años al momento de la encuesta.

Cuadro 4.8

Edad al momento de la esterilización

- La edad mediana de la esterilización fue 31,7 años, cercano a lo encontrado en la ENDES 2000. Se observa que más de dos terceras partes de las esterilizaciones (67,6 por ciento) ocurren después de los 29 años.

Cuadro 4.8 Edad al momento de la esterilización

Distribución porcentual de las mujeres esterilizadas por edad al momento de la esterilización, y edad mediana al momento de la esterilización, según número de años desde la operación, Perú 2009.

Número de años desde la operación	Edad al momento de la esterilización						Total	Número de mujeres	Edad mediana 1/
	<25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49			
<2	2,0	13,2	35,5	34,4	13,2	1,7	100,0	173	34,0
2-3	2,3	14,3	33,7	34,1	13,5	2,0	100,0	126	33,7
4-5	1,6	25,2	48,0	16,7	8,5	0,0	100,0	125	31,9
6-7	2,4	19,7	34,0	33,9	9,9	0,0	100,0	100	33,9
8-9	1,1	24,6	37,0	32,6	4,7	0,0	100,0	163	32,7
10+	9,5	32,8	41,0	16,8	0,0	0,0	100,0	800	a
Total 2009	6,0	26,5	39,4	23,2	4,6	0,4	100,0	1 486	31,7
Total 2000	6,9	25,0	35,9	26,0	5,8	0,4	100,0	2 100	32,1

a = No se calculó por tratarse de información truncada.

1/ La edad mediana se calculó únicamente para mujeres esterilizadas antes de los 40 años para evitar problemas de truncamiento de información.

Conocimiento del período fértil

El conocimiento que tenga la mujer sobre la fisiología reproductiva provee una herramienta básica para el éxito en el uso de los llamados métodos de abstinencia periódica y MELA o método de amenorrea por lactancia y de aquellos que en alguna medida se relacionan con el coito, como el condón y los métodos vaginales (espumas, jaleas, óvulos y tabletas vaginales). Para evaluar este nivel de conocimiento, en la ENDES Continua 2009, se preguntó a todas las mujeres en qué momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. En el Cuadro 4.9 se resumen los resultados sobre el conocimiento del período fértil durante el ciclo ovulatorio para el total de mujeres y para las que han usado la abstinencia periódica.

Cuadro 4.9

- Los resultados indican que cerca de cinco de cada diez usuarias de abstinencia periódica (48,7 por ciento) respondieron que el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada es en la mitad del ciclo menstrual, lo cual indica que el 51,3 por ciento de las usuarias estaban utilizando este método de forma incorrecta, dadas las respuestas erróneas sobre el período más fértil del ciclo ovulatorio, incluidas las que no saben nada sobre el particular.

- A nivel de todas las mujeres, el 29,2 por ciento identificó correctamente el período de mayor riesgo de embarazo y el 70,8 por ciento no especificó el tiempo o no conoce cuál es el momento de mayor riesgo para que una mujer pueda quedar embarazada.

Cuadro 4.9 Conocimiento del período fértil
Uso de abstinencia periódica, según percepción del período fértil, Perú 2009.

Percepción del período fértil	Usuarias de abstinencia periódica	No usuarias de abstinencia periódica	Todas las mujeres
Justo antes de que comience la menstruación	0,8	2,6	2,4
Durante la menstruación	0,8	2,9	2,6
Inmediatamente después de terminada la menstruación	8,3	8,8	8,7
En la mitad del ciclo menstrual	48,7	27,0	29,2
En cualquier momento	0,1	2,3	2,1
Otra respuesta	37,3	29,4	30,2
No sabe	4,0	27,1	24,7
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	2 434	21 778	24 212

Fuentes de suministro de métodos modernos

Para evaluar adecuadamente el grado de conocimiento de los anticonceptivos, se requiere precisar además, si las mujeres saben dónde pueden abastecerse, si quisieran usarlos. A las mujeres que estaban utilizando algún anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta, se les preguntó sobre el lugar dónde los habían obtenido. A las usuarias de métodos tradicionales se les preguntó donde habían conseguido la información sobre su uso. Los resultados para las principales fuentes de abastecimiento de métodos modernos se presentan en el Cuadro 4.10. A las usuarias de métodos modernos se les preguntó si recibieron cierta información específica cuando se les prescribió el método: que la esterilización era irreversible, sobre los efectos secundarios del método, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y si fueron informadas sobre otros métodos alternativos que podían usar. Los resultados se presentan en el Cuadro 4.11.

Cuadros 4.10 y 4.11

Fuentes de suministro (Cuadro 4.10)

- En general, el mayor proveedor de métodos anticonceptivos en el país fue el sector público a través del Ministerio de Salud y ESSALUD con el 69,1 por ciento de las usuarias actuales.

- El sector privado incluyendo a las Organizaciones No Gubernamentales (ONG), atendió el 29,9 por ciento de la demanda de métodos modernos, focalizándose en la oferta del método de la espuma donde alcanza a cubrir el 70,9 por ciento; y, del condón masculino donde alcanza a cubrir el 68,5 por ciento suministrados básicamente por las farmacias y servicios de salud particulares.

Cuadro 4.10 Fuente de suministro de métodos modernos

Distribución porcentual de las usuarias actuales por métodos modernos, según fuente de suministro más reciente, Perú 2009.

Fuente de suministro más reciente	Esteri-lización femenina	Esteri-lización masculina	Píldora	DIU	Inyección	Implantes	Condón masculino	Espuma	Anticon-cepción de emergencia	Total
Sector público	88,0	78,4	67,5	82,5	86,1	17,4	29,2	22,4	0,0	69,1
Hospital MINSA	56,0	34,8	8,0	20,5	9,3	17,4	2,3	0,0	0,0	16,8
Centro de salud MINSA	9,2	10,9	26,6	26,7	32,6	0,0	9,4	5,5	0,0	21,1
Puesto de salud MINSA	0,0	0,0	26,4	19,2	39,8	0,0	12,4	0,5	0,0	21,9
Promotor de salud MINSA	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
Hospital ESSALUD	18,9	21,9	3,8	10,6	2,5	0,0	2,6	9,8	0,0	6,5
Centro/posta ESSALUD	1,6	5,0	2,0	3,8	1,7	0,0	1,7	6,6	0,0	1,9
Campaña/feria/jornada	0,7	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,3
Otro gobierno	1,6	5,8	0,4	1,3	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,6
Sector médico privado	11,0	19,2	32,2	17,4	13,6	82,6	68,5	70,9	0,0	29,9
Clínica particular	10,4	14,4	2,5	7,7	1,3	49,0	0,6	0,0	0,0	3,6
Farmacia/botica	0,0	0,0	28,1	0,0	11,0	0,0	67,3	70,7	0,0	24,5
Médico particular	0,4	0,0	1,2	7,8	0,8	24,6	0,3	0,2	0,0	1,2
Clínica/posta PF de ONG	0,2	4,9	0,4	1,9	0,5	9,0	0,2	0,0	0,0	0,5
Promotores de ONG	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otra fuente privada	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,0	1,6	6,7	0,0	0,6
Tienda/supermercado	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1
Iglesia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Familiares y amigos	0,0	0,0	0,3	0,2	0,1	0,0	1,1	6,7	0,0	0,4
Se automedicó	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Otra fuente	0,9	2,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	0,0	0,0	0,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0	99,9
Número de mujeres	1 486	63	1 245	611	2 795	18	1 980	49	7	8 254

Nota: El total incluye otros métodos modernos pero excluye el método amenorrea por lactancia (MELA).

Información a las usuarias de métodos modernos (Cuadro 4.11)

- La mayoría de usuarias de métodos modernos ha recibido información sobre los efectos secundarios del método y qué hacer en caso se presentaran dichos efectos. En apariencia, las mujeres que conocen los métodos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos ocasionalmente.

- Entre las usuarias de métodos modernos, las usuarias de esterilización fueron las personas que en mayor proporción declararon haber sido informadas sobre el método que recibieron. El 95,4 por ciento de ellas declaró que antes de ser operada fue advertida que no podría tener más hijos a causa de esta operación.

- Por otro lado, el 75,0 por ciento de las usuarias manifestó haber sido informadas sobre los efectos secundarios del método usado, porcentaje que fue mayor entre las usuarias de implantes (94,2 por ciento) y comprende al 83,9 por ciento de usuarias del DIU.

- Las mayores proporciones de usuarias informadas sobre los efectos del método usado se presentó entre las mujeres con educación superior (78,1 por ciento), entre las residentes de la Sierra y del área rural (77,2 y 75,4 por ciento, respectivamente).

- Las mujeres del quintil superior de riqueza reportaron en mayor porcentaje haber sido informadas con respecto al método que estaban usando que las mujeres del quintil de riqueza inferior. Acerca de la irreversibilidad de la esterilización, las mujeres sin educación reportaron en menor porcentaje haber recibido información, respecto a las que tienen educación superior.

- En Ica (89,7 por ciento), Áncash y Huancavelica (89,5 por ciento, en cada caso), se observa los menores porcentajes de mujeres que reportan haber sido informadas que la esterilización es permanente. En Huánuco y Lambayeque, todas las mujeres reportaron haber sido informadas de la permanencia del método. Además, existen sustanciales variaciones por departamento, en el porcentaje de mujeres usuarias de métodos que fueron informadas sobre los efectos secundarios de los métodos usados. Mientras que en el departamento de Lambayeque, el 90,6 por ciento de las usuarias fueron informadas sobre esos efectos; en Lima, solamente el 63,9 por ciento tuvo acceso a dicha información.

Cuadro 4.11 Información suministrada durante la prescripción de métodos modernos

Porcentaje de usuarias actuales de métodos modernos que fueron informadas que la esterilización es permanente, sobre los efectos secundarios del método usado, sobre qué hacer si experimentaban efectos secundarios y sobre otros métodos que podrían ser usados, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Le informaron :			
	Que la esterilización es permanente 1/	Sobre los efectos secundarios del método 2/	Qué hacer si experimentaba efectos secundarios 2/	Sobre otros métodos 3/
Método				
Píldora	na	73,1	82,6	84,3
DIU	na	83,9	91,3	90,8
Inyección	na	76,1	80,6	83,0
Implante	na	94,2	100,0	100,0
Esterilización femenina	95,4	66,7	81,1	80,6
Esterilización masculina	85,2	na	na	na
Otra	na	55,0	66,1	79,5
Área de residencia				
Urbana	95,4	74,8	81,7	84,4
Rural	93,3	75,4	83,2	82,0
Departamento				
Amazonas	96,4	70,8	85,0	78,0
Áncash	89,5	78,1	78,0	84,0
Apurímac	95,8	71,7	94,7	81,0
Arequipa	93,7	85,7	88,5	86,8
Ayacucho	97,9	74,5	78,8	87,9
Cajamarca	93,0	78,6	84,1	87,6
Cusco	95,7	75,1	84,3	93,4
Huancavelica	89,5	74,6	72,0	77,1
Huánuco	100,0	76,3	81,1	70,0
Ica	89,7	76,0	82,3	80,0
Junín	92,4	67,5	82,8	74,6
La Libertad	96,5	71,5	84,9	82,0
Lambayeque	100,0	90,6	91,2	89,4
Lima	94,6	63,9	56,0	78,1
Loreto	96,0	73,6	81,2	85,7
Madre de Dios	96,9	73,1	92,2	77,4
Moquegua	98,8	86,7	92,5	91,6
Pasco	98,5	82,0	80,5	88,7
Piura	95,2	75,8	80,1	76,2
Puno	90,3	65,9	81,3	83,2
San Martín	93,0	78,5	73,9	80,6
Tacna	98,7	83,4	83,1	89,1
Tumbes	94,9	80,3	76,4	87,5
Ucayali	94,4	73,6	86,1	79,2
Región natural				
Lima Metropolitana	95,7	73,4	80,9	86,3
Resto Costa	94,5	74,2	81,0	83,3
Sierra	93,5	77,2	83,0	82,4
Selva	96,9	75,5	84,8	81,7
Nivel de educación				
Sin educación	83,4	72,3	79,5	75,8
Primaria	95,1	75,2	83,3	81,4
Secundaria	96,2	73,2	82,4	84,5
Superior	95,2	78,1	80,8	85,7
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	92,3	75,3	83,9	79,4
Segundo quintil	93,0	75,5	80,8	83,7
Quintil intermedio	97,0	73,2	81,5	84,2
Cuarto quintil	94,4	72,6	81,3	83,4
Quintil superior	96,1	79,3	83,7	87,8
Total 2009	95,0	75,0	82,1	83,8
Número de mujeres	1 549	4 495	3 371	4 495
Total 2000	92,0	74,5	82,6	84,7
Número de mujeres	2 184	6 020	4 484	6 020

na = No aplicable.

1/ Sólo para usuarias de esterilización femenina.

2/ Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldoras, DIU, inyecciones, implante y vaginales.

3/ Sólo para usuarias de esterilización femenina, píldora, DIU, inyecciones, implante y vaginales a quienes se les informó de efectos secundarios.

4.3 DISCONTINUACIÓN DEL USO DE MÉTODOS Y USO FUTURO

Tasas y razones de discontinuación de uso

El calendario de eventos, incluido en la entrevista individual, permitió registrar los períodos de uso continuo (los que en adelante serán referidos como segmentos de uso), los cambios de métodos y la razón de abandono de los métodos de planificación familiar empleados. Con esta información es posible estudiar la dinámica del uso anticonceptivo, incluyendo el cálculo de tasas de discontinuación y cambio durante el primer año de uso.

Tasas de discontinuación

El Cuadro 4.12 muestra las tasas de discontinuación durante el primer año, para cada método específico cuyo uso terminó después de enero de 2004, comienzo del calendario de eventos en el cuestionario individual de la ENDES Continua 2009. Las tasas se basan en cálculos de tablas de vida de decremento múltiple e indican la proporción de segmentos que fueron discontinuados durante los primeros doce meses de uso por razones específicas: falla del método, deseo de quedar embarazada, deseo de un método más efectivo, efectos secundarios/motivos de salud y otras razones. Las tasas a menudo se llaman netas pues las diferentes razones de discontinuación se tratan como riesgos competitivos y se pueden sumar.

Cuadro 4.12

Tasas de discontinuación de anticonceptivos durante el primer año

- El 50,9 por ciento de los segmentos de uso fueron discontinuados durante el primer año, principalmente por cambio de método (13,7 por ciento), el 13,3 por ciento por efectos secundarios y razones de salud y el 6,7 por ciento por falla del método. Un 3,3 por ciento, manifestó discontinuar el uso de método por el deseo de quedar embarazada. El 7,9 por ciento declaró otras razones.

- Si se tiene en cuenta el método utilizado, el 99,6 por ciento de los segmentos de amenorrea por lactancia, el 72,6 por ciento de espuma/jalea y el 61,8 por ciento de píldora fueron los tres métodos con mayor tasa de discontinuación durante los primeros doce meses, mientras que el DIU presenta la menor tasa de discontinuación (20,9 por ciento).

- Las mayores tasas de falla se presentaron en los llamados métodos tradicionales, es decir, la abstinencia periódica (16,7 por ciento).

Cuadro 4.12 Tasas de discontinuación de métodos anticonceptivos durante el primer año de uso

Porcentaje de segmentos de uso de métodos que fueron discontinuados dentro de los 12 meses después de comenzar a usarlo, según método discontinuado, Perú 2009.

Método discontinuado	Razón para discontinuar						Total
	Falla del método	Deseaba quedar embarazada	Otras razones relacionadas con la fecundidad	Efectos secundarios / Razones de salud	Se cambió a método más efectivo 1/	Otra razón	
Píldora	3,4	3,6	5,0	29,6	17,6	2,6	61,8
DIU	1,6	0,5	0,9	15,2	0,5	2,1	20,9
Inyección	1,1	1,6	4,0	27,4	6,3	4,6	45,1
Condón	6,0	3,9	11,9	3,5	17,6	16,0	58,9
Espuma/Jalea	5,7	10,4	8,3	12,3	28,8	7,2	72,6
Amenorrea por lactancia	2,3	2,6	1,5	1,5	38,5	53,3	99,6
Abstinencia periódica	16,7	4,8	4,9	0,0	11,7	3,8	41,9
Retiro	13,3	4,7	6,0	0,0	20,6	9,0	53,6
Otro	8,0	1,6	1,9	1,0	26,0	23,1	61,7
Total de métodos 2009 2/	6,7	3,3	6,1	13,3	13,7	7,9	50,9

Nota: Sólo se incluyen episodios de uso que empezaron 3-59 meses antes de la entrevista.
1/ Usó un método diferente en el mes que siguió al abandono o dijo que deseaba un método más efectivo y empezó otro método dentro de los dos meses siguientes a la discontinuación.
2/ En el Cuadro 4.13 se listan todas las posibles razones de discontinuación, incluyendo la falla de método, el deseo de quedar embarazada, otras razones relacionadas con la fecundidad, efectos secundarios, razones de salud y el cambio de métodos.

Razones de discontinuación

Con el fin de conocer en forma detallada las razones que llevaron a las mujeres a suspender el uso de métodos se elaboró el Cuadro 4.13, el cual permite analizar la importancia de las razones de terminación. Debe recordarse que la distribución no es de mujeres sino de segmentos de uso y que se trata de distribuciones porcentuales y no de tasas como en el Cuadro 4.12. Este grupo de razones de abandono de métodos se considera representativo de la experiencia de los últimos cinco años en el uso de métodos.

Cuadro 4.13

Razones de discontinuación de métodos anticonceptivos

- El 23,8 por ciento de los segmentos de uso de anticoncepción terminan debido a los efectos secundarios.
- La discontinuación por este motivo ocurrió principalmente cuando la mujer estaba utilizando inyecciones (54,7 por ciento) y DIU y píldora (ambos con 42,8 por ciento).
- Un 13,6 por ciento de las discontinuaciones observadas se debe a la falla de método. Esta razón varía entre el 27,7 y el 36,2 por ciento entre los métodos no modernos; y entre el 2,3 por ciento para la amenorrea por lactancia y el 12,0 por ciento para el condón masculino, entre los métodos modernos.
- El deseo de quedar embarazada y el de querer un método más efectivo explican un 24,1 por ciento de la discontinuación de los segmentos de uso (11,1 y 13,0 por ciento respectivamente).
- El deseo de un método más efectivo como razón de discontinuación se dio con mayor frecuencia entre los segmentos de métodos como la amenorrea por lactancia (37,1 por ciento), el retiro (30,2 por ciento), espuma / jalea (24,8 por ciento), abstinencia periódica (23,0 por ciento) y el condón (19,2 por ciento).

Cuadro 4.13 Razones de discontinuación

Distribución porcentual de segmentos de uso discontinuado en los cinco últimos años anteriores a la encuesta por método anticonceptivo, según razones de discontinuación, Perú 2009.

Razones de discontinuación	Pastilla	DIU	Inyecciones	Condón masculino	Espuma / jalea	MELA	Abstinencia periódica	Retiro	Anticoncepción de emergencia	Otro	Todos los métodos 2009	Todos los métodos 2000
Quedó embarazada mientras usaba	5,2	2,8	2,7	12,0	5,8	2,3	36,2	27,7	2,2	17,3	13,6	18,1
Quería quedar embarazada	10,2	13,5	8,0	11,0	14,7	2,6	17,4	12,8	0,6	5,1	11,1	12,6
Esposo desaprueba	0,2	0,6	0,5	5,8	2,1	0,0	0,2	3,2	0,0	0,6	1,7	1,8
Efectos secundarios	42,8	42,8	54,7	4,8	13,6	0,7	0,0	0,0	1,1	1,9	23,8	26,4
Razones de salud	2,6	11,6	2,9	0,8	2,7	0,0	0,5	0,2	0,3	1,0	1,9	3,8
Acceso/ disponibilidad	9,9	0,6	10,7	2,2	7,6	0,0	0,0	0,0	1,2	1,2	5,0	2,4
Quería método más efectivo	3,2	0,9	0,6	19,2	24,8	37,1	23,0	30,2	3,2	31,8	13,0	13,2
Inconveniente para usar	12,4	1,1	2,4	4,4	6,8	0,4	1,0	0,3	1,4	0,8	4,0	3,3
Sexo poco frecuente/ esposo no vive con ella	6,2	1,5	4,8	17,2	7,8	1,5	7,7	8,9	6,1	2,5	8,4	6,0
Muy costoso	0,3	0,0	0,5	0,6	3,0	0,0	0,0	0,0	4,3	0,2	0,4	0,4
Fatalista	0,7	2,9	1,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,0	0,6	0,4
Dificultad para quedar embarazada/ menopáusica	0,5	2,6	0,7	0,9	2,5	0,0	3,6	1,8	0,0	2,1	1,4	1,4
Separada	1,9	2,5	2,9	1,9	1,5	0,0	2,8	3,0	0,1	0,8	2,4	3,0
Otra	4,0	16,6	7,2	19,2	7,1	55,4	7,5	11,7	79,1	34,7	12,7	3,5
Sin información	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de discontinuaciones	3 761	793	5 821	4 798	190	245	4 077	1 989	486	510	22 671	16 524

MELA = Método de amenorrea por lactancia.

Intenciones de uso en el futuro

A las mujeres que conocían o habían oído hablar de los métodos, pero no estaban usando ninguno, se les preguntó sobre sus intenciones de uso futuro de alguna forma de anticoncepción para evitar quedar embarazada. Si la respuesta era afirmativa se preguntó si pensaba usar en los próximos 12 meses o después y cuál método pensaba usar. En el Cuadro 4.14 se presentan los resultados sobre intenciones de uso para aquellas mujeres que no usan actualmente. En el Gráfico 4.4 se presenta el método preferido para uso futuro; y en el Gráfico 4.5 las razones de no uso para quienes no intentan usar, para el grupo de edad de 30 o más años de edad.

Intenciones de uso de métodos en el futuro (Cuadro 4.14)

- El 62,4 por ciento de las mujeres en unión y que no practican la anticoncepción manifestó su intención de hacerlo en el futuro, un 2,1 por ciento se mostró insegura y el 35,6 por ciento no tiene previsto usar anticonceptivos en el futuro.

- El 39,0 por ciento de las mujeres nulíparas y el 50,0 por ciento de las que tienen cuatro o más hijos no está en disposición de usar contraceptivos en el futuro; en cambio, el 68,3 por ciento en promedio, de las que tienen entre uno y tres hijos mostraron una propensión contraria, es decir, de uso futuro de métodos.

Cuadro 4.14 Uso futuro de métodos anticonceptivos

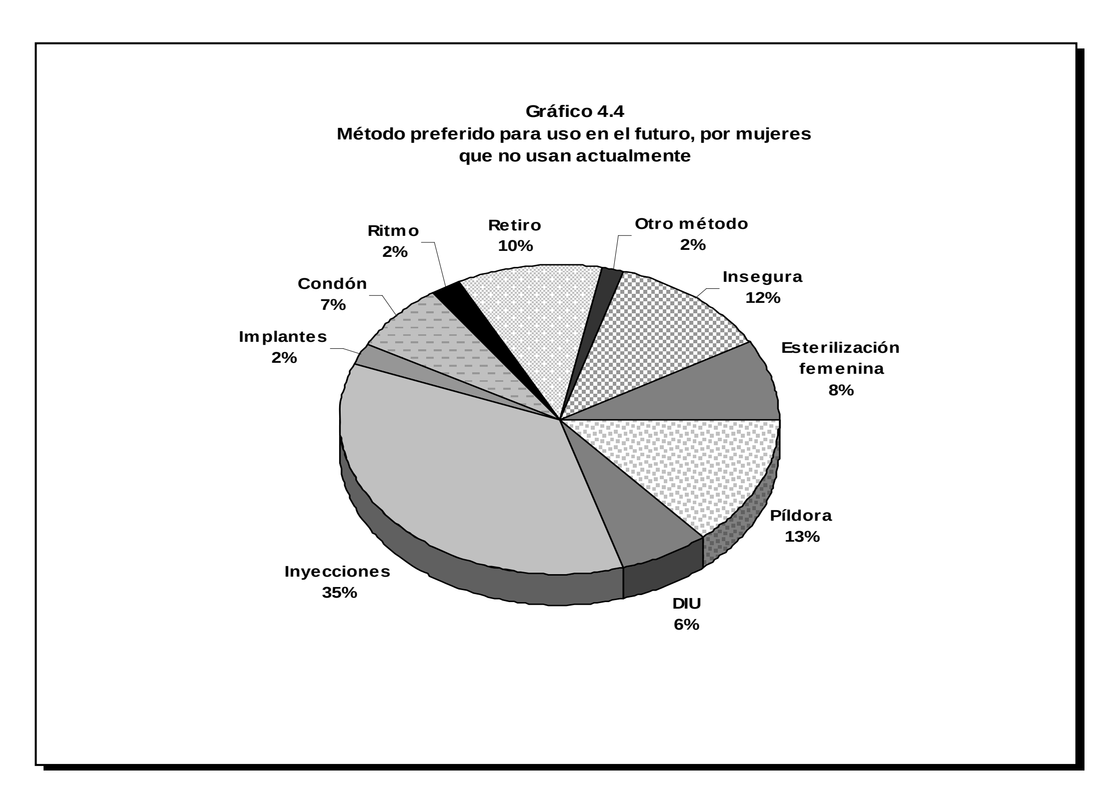
Distribución porcentual de mujeres en unión que no usan actualmente métodos anticonceptivos por número de hijos sobrevivientes, según intención de uso futuro, Perú 2009.

Intención de uso futuro	Número de hijos sobrevivientes 1/					Total
	0	1	2	3	4+	
Intentará usar más tarde	59,4	75,8	67,3	61,9	47,7	62,4
Insegura de la intención	1,6	2,1	1,8	2,3	2,3	2,1
No tiene intención de usar	39,0	22,1	30,9	35,8	50,0	35,6
Sin información	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	265	875	893	643	1 029	3 706

1/ Incluye el embarazo actual.

Método preferido para uso futuro (Gráfico 4.4)

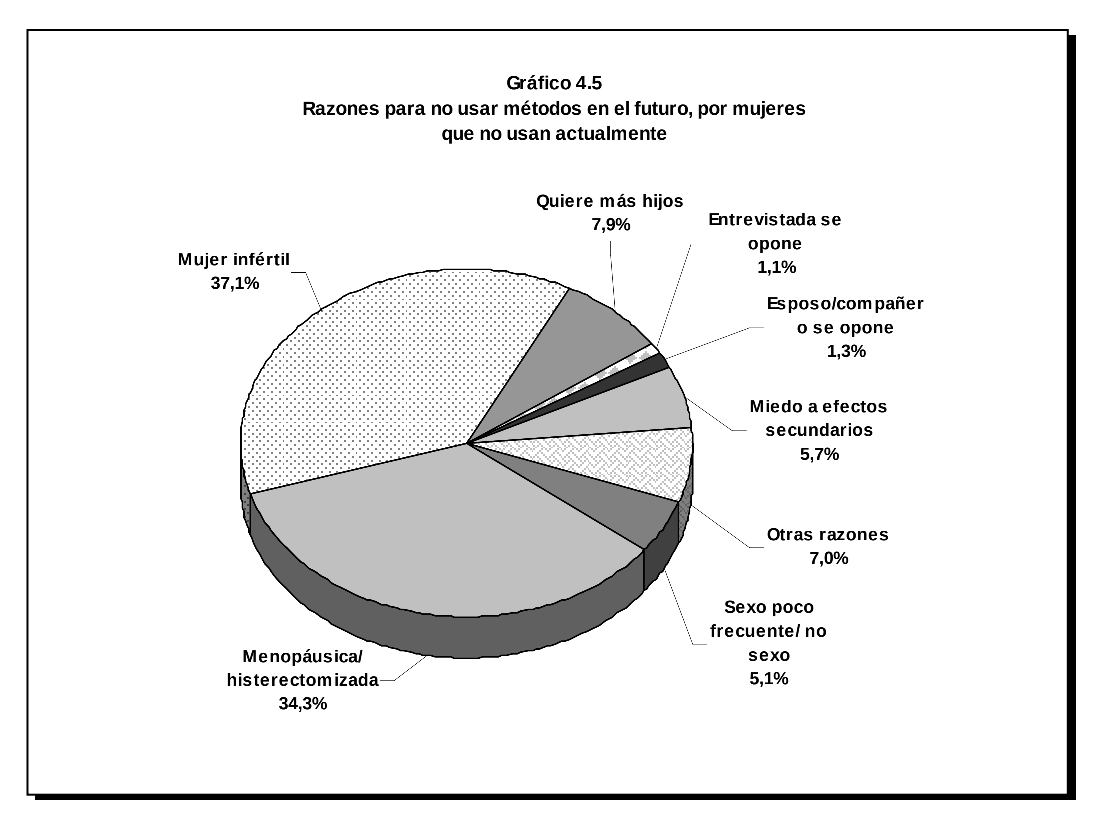
- El 72,9 por ciento de las mujeres actualmente unidas no usuarias de métodos anticonceptivos, expresaron su intención de usar en el futuro un método moderno; siendo los más preferidos la inyección (34,9 por ciento), la píldora (13,4 por ciento), la esterilización femenina (8,2 por ciento), el condón (7,2 por ciento), el DIU (6,3 por ciento) e implantes (2,1 por ciento). Entre los métodos tradicionales, el retiro, fue mencionado por un 10,4 por ciento y el ritmo, por un 2,2 por ciento de las futuras usuarias.



Razones de no uso (Gráfico 4.5)

- Dos son las razones principales mencionadas por las mujeres en unión que no están usando métodos anticonceptivos para no querer usarlos en el futuro: que consideran que son infértiles porque es difícil quedar embarazadas (37,1 por ciento) y la condición de ser menopáusica o histerectomizada (34,3 por ciento).

- Aunque las demás razones están muy alejadas de estas cifras, es importante mencionar que las de mayor peso fueron: el deseo de querer tener más hijos (7,9 por ciento), el miedo a efectos secundarios (5,7 por ciento), y sexo poco frecuente (5,1 por ciento), entre otros motivos.



4.4 MENSAJES SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR: EXPOSICIÓN Y ACEPTABILIDAD

A continuación de la sección sobre intenciones de uso de anticoncepción, en la ENDES Continua 2009 se incluyeron preguntas referentes a exposición de las mujeres a mensajes sobre planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista y el medio a través del cual fueron escuchados o vistos (radio o televisión) o leídos (medios escritos). En el Cuadro 4.15 se presentan los resultados detallados según medio de comunicación por edad, lugar de residencia y nivel de educación.

El tipo de contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar se detalla en el Cuadro 4.16. A las entrevistadas se les preguntó si fueron visitadas o no por un trabajador de planificación familiar o si hablaron sobre planificación familiar con un empleado de un establecimiento de salud en los 12 meses anteriores a la encuesta.

Cuadro 4.15

Exposición a mensajes sobre planificación familiar en radio y televisión; y en medios escritos

- El 28,6 por ciento de las mujeres entrevistadas escuchó mensajes de planificación familiar tanto por la radio como por la televisión en los doce meses anteriores a la encuesta. Si se agregan aquellas mujeres que escucharon sólo por la radio o sólo por la televisión, la mayoría de mujeres entrevistadas (56,1 por ciento) escuchó mensajes; sin embargo, esta proporción fue menor en 13,7 puntos porcentuales al nivel observado en la ENDES 2000 (69,8 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que han oído mensajes sobre planificación familiar se presentan entre las mujeres con estudios superiores (67,6 por ciento) y entre las residentes del área urbana (60,9 por ciento) y en particular de Lima Metropolitana (63,3 por ciento).

- Los mayores porcentajes de mujeres que no han oído mensajes sobre planificación familiar en los últimos doce meses se presentan entre las mujeres sin educación (69,3 por ciento) y entre las residentes del área rural (57,7 por ciento).

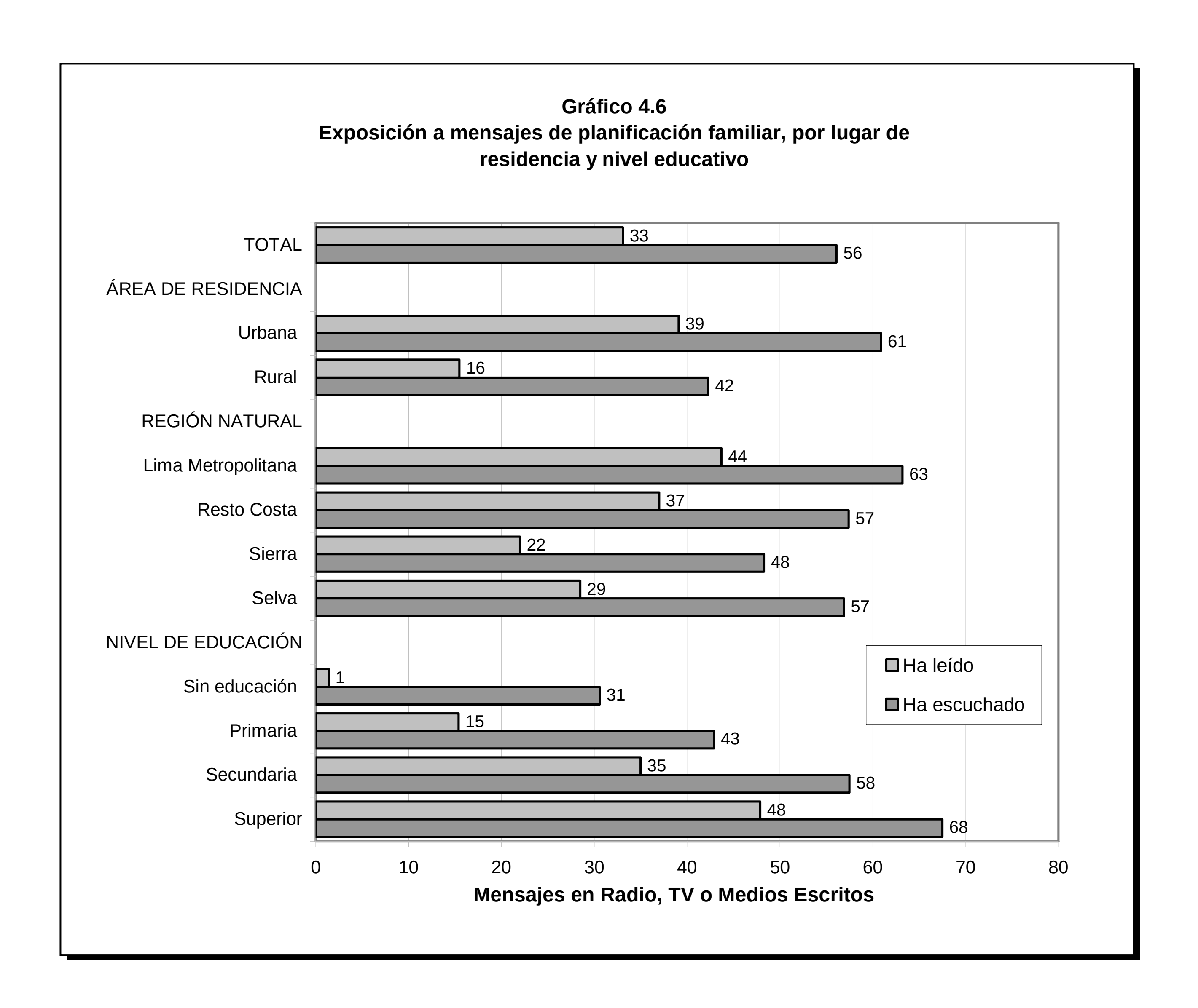
- El porcentaje de mujeres en edad fértil que vio mensajes impresos sobre planificación familiar fue de 33,1 por ciento, porcentaje menor al registrado en el 2000 (40,4 por ciento). Los mayores porcentajes de mujeres en edad fértil que vieron dichos mensajes se presentan en las mujeres con educación superior (47,9 por ciento) y entre las residentes de Lima Metropolitana 43,7 por ciento.

- De acuerdo con los quintiles de riqueza, el 62,7 por ciento de las mujeres del quintil inferior reportó no haber escuchado o visto mensajes sobre planificación familiar a través de alguno de los medios electrónicos investigados (radio, televisión); asimismo el 89,4 por ciento reportó no haber leído alguno de estos mensajes en periódicos o revistas. Más de la mitad de las mujeres de Piura, Ayacucho, Huánuco, Lambayeque, San Martín, Apurímac e Ica no han visto o escuchado un mensaje en la radio o la TV, y menos del 20,0 por ciento de las mujeres han visto mensajes en medios escritos en siete departamentos que pertenecen mayormente a la Sierra,.

Cuadro 4.15 Exposición a mensajes sobre planificación familiar en la radio, la televisión o en medios escritos

Porcentaje de mujeres entrevistadas que ha escuchado o visto mensajes de planificación familiar en la radio o en la televisión (TV); y porcentaje que ha estado expuesta a mensajes en medios escritos, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje de mujeres que ha escuchado mensajes en:			No ha escu- chado	Total	Porcentaje que vio mensaje en medios escritos	Número de mujeres
	La radio y la televisión	Sólo por la radio	Sólo por la televisión				
Edad							
15-19	21,8	11,4	16,2	50,6	100,0	30,6	4 536
20-24	26,0	14,4	15,2	44,3	100,0	33,4	3 696
25-29	30,2	13,0	14,1	42,8	100,0	34,3	3 613
30-34	30,8	13,9	13,0	42,3	100,0	33,6	3 380
35-39	28,9	15,0	13,9	42,1	100,0	33,5	3 464
40-44	31,8	15,1	10,7	42,4	100,0	32,2	2 933
45-49	35,4	14,8	10,8	39,0	100,0	35,4	2 588
Área de residencia							
Urbana	33,0	11,2	16,7	39,1	100,0	39,1	18 049
Rural	15,7	21,5	5,1	57,7	100,0	15,5	6 162
Departamento							
Amazonas	25,4	19,2	7,6	47,8	100,0	19,4	317
Áncash	26,3	11,6	16,0	46,1	100,0	29,3	959
Apurímac	20,9	20,0	5,3	53,8	100,0	14,9	328
Arequipa	39,4	10,1	13,0	37,5	100,0	45,7	989
Ayacucho	16,3	17,2	5,0	61,5	100,0	15,2	554
Cajamarca	19,6	24,6	6,3	49,5	100,0	17,6	1 226
Cusco	35,6	7,4	20,3	36,7	100,0	41,4	756
Huancavelica	28,2	27,8	7,2	36,9	100,0	21,2	837
Huánuco	18,0	20,7	4,0	57,3	100,0	14,2	439
Ica	24,3	17,9	7,4	50,4	100,0	20,5	653
Junín	33,2	12,5	17,3	37,0	100,0	39,5	648
La Libertad	27,5	12,4	12,0	48,1	100,0	32,4	1 034
Lambayeque	20,3	12,1	11,3	56,2	100,0	24,7	1 438
Lima	27,6	10,7	19,0	42,6	100,0	38,3	875
Loreto	33,2	11,2	18,3	37,3	100,0	44,0	7 672
Madre de Dios	35,1	9,8	10,9	44,2	100,0	35,6	802
Moquegua	34,1	17,8	11,5	36,7	100,0	33,4	97
Pasco	28,4	12,3	17,1	42,3	100,0	29,8	175
Piura	14,3	18,8	4,6	62,3	100,0	12,9	241
Puno	28,8	10,5	12,7	48,0	100,0	30,9	1 454
San Martín	16,8	19,7	8,3	55,1	100,0	19,9	1 282
Tacna	32,0	19,0	11,9	37,1	100,0	27,9	598
Tumbes	28,4	10,8	19,3	41,5	100,0	29,7	316
Ucayali	34,1	6,7	20,0	39,1	100,0	37,3	192
Region natural							
Lima Metropolitana	33,8	10,8	18,6	36,7	100,0	43,7	7 594
Resto Costa	30,1	10,3	17,0	42,6	100,0	37,0	5 690
Sierra	22,0	18,6	7,7	51,7	100,0	22,0	8 120
Selva	30,9	14,9	11,1	43,1	100,0	28,5	2 808
Nivel de educación							
Sin educación	6,9	20,4	3,3	69,3	100,0	1,4	675
Primaria	18,6	17,7	6,6	57,1	100,0	15,4	5 604
Secundaria	29,7	12,1	15,7	42,5	100,0	35,0	11 241
Superior	37,5	12,6	17,4	32,4	100,0	47,9	6 691
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	10,5	24,0	2,9	62,7	100,0	10,6	3 694
Segundo quintil	24,1	15,3	9,3	51,3	100,0	22,6	4 465
Quintil intermedio	31,9	12,0	14,5	41,6	100,0	34,0	5 268
Cuarto quintil	35,6	10,3	18,8	35,3	100,0	43,6	5 380
Quintil superior	34,8	10,7	19,1	35,5	100,0	45,8	5 405
Total 2009	28,6	13,8	13,7	43,9	100,0	33,1	24 212
Total 2000	42,0	14,8	13,0	30,2	100,0	40,4	27 843



Cuadro 4.16

Contacto de las no usuarias con proveedores de planificación familiar

- Si bien en el 2000, el 14,0 por ciento de las mujeres que no usan anticoncepción tuvo contacto y conversó sobre métodos con proveedores de planificación familiar en los doce meses anteriores a la entrevista, en el 2009 el 15,1 por ciento lo tuvo: 4,1 por ciento en su domicilio y 11,0 por ciento en un establecimiento de salud.

- Los mayores porcentajes de mujeres no usuarias que en los doce meses anteriores a la encuesta han tenido contacto con proveedores de planificación familiar, se presentó entre las mujeres de 25 a 44 años de edad, las que no tienen educación o con educación primaria y las del quintil inferior o del segundo quintil, alcanzando valores superiores al 16,0 por ciento.

Cuadro 4.16 Contacto de mujeres no usuarias con proveedores de planificación familiar

Distribución porcentual de las mujeres que no usan anticoncepción, si han sido visitadas por un trabajador de salud o si acudió a un establecimiento de salud (ES) para hablar sobre PF en los 12 meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje de mujeres que fue visitada por un trabajador de salud para hablar sobre PF	Porcentaje de mujeres que visitó establecimiento de salud en los últimos 12 meses y que:		Porcentaje de mujeres que no hablaron sobre PF con un personal de salud ni en establecimiento de salud	Número de mujeres
		Hablaron sobre PF	No Hablaron sobre PF		
Edad actual					
15-19	3,3	6,7	27,8	90,7	3 980
20-24	3,6	10,7	29,8	86,6	2 049
25-29	5,6	16,7	29,2	79,4	1 502
30-34	4,3	18,6	28,4	78,5	1 237
35-39	4,3	13,5	34,9	83,7	1 091
40-44	4,6	11,9	34,8	85,1	1 079
45-49	4,3	7,8	36,4	88,9	1 358
Área de residencia					
Urbana	3,1	10,7	33,6	87,0	9 275
Rural	7,0	11,9	21,1	83,4	3 021
Departamento					
Amazonas	4,1	11,5	25,1	85,4	133
Áncash	4,9	12,7	28,0	84,3	454
Apurímac	11,3	16,0	30,7	77,1	141
Arequipa	4,2	9,6	33,1	86,9	501
Ayacucho	4,4	11,0	30,9	85,7	292
Cajamarca	7,2	10,1	26,6	84,2	629
Cusco	4,3	11,6	30,2	85,5	429
Huancavelica	10,9	11,6	21,7	80,6	231
Huánuco	10,4	16,6	20,6	76,9	341
Ica	1,6	9,4	30,2	89,0	316
Junín	5,5	11,3	26,6	84,5	556
La Libertad	3,1	8,9	24,7	88,6	805
Lambayeque	3,5	10,1	32,5	86,9	477
Lima	2,4	12,5	38,3	85,7	4 274
Loreto	6,0	12,0	20,0	85,0	383
Madre de Dios	9,8	15,0	33,1	79,0	43
Moquegua	5,2	7,6	30,4	88,3	83
Pasco	7,2	8,0	19,9	86,8	123
Piura	2,1	6,5	24,5	91,7	752
Puno	2,8	5,2	19,5	92,1	706
San Martín	6,8	16,7	33,4	80,7	235
Tacna	7,3	8,4	26,4	87,2	144
Tumbes	2,5	9,3	35,3	89,3	89
Ucayali	8,4	10,4	22,0	83,9	159
Región natural					
Lima Metropolitana	2,3	12,1	39,4	86,3	3 832
Resto Costa	3,2	9,3	29,5	88,1	2 913
Sierra	5,4	10,3	24,8	85,8	4 273
Selva	6,8	13,6	25,5	82,2	1 277
Nivel de educación					
Sin educación	7,5	8,9	20,7	85,2	330
Primaria	5,7	11,6	22,1	84,7	2 327
Secundaria	4,1	9,6	28,7	87,4	6 344
Superior	2,5	13,5	41,1	84,6	3 294
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,5	12,2	17,9	83,0	1 863
Segundo Quintil	5,4	10,7	22,5	85,4	2 189
Quintil intermedio	3,9	10,9	24,3	86,3	2 604
Cuarto quintil	2,3	10,3	34,8	87,8	2 754
Quintil superior	2,6	11,2	46,4	86,8	2 886
Total 2009	4,1	11,0	30,6	86,1	12 296
Total 2000	2,9	11,1	23,2	80,4	17 114

En la ENDES Continua 2009 también se preguntó por el número de veces que las entrevistadas discutieron sobre planificación familiar con el esposo o compañero (Cuadro 4.17) y sobre la percepción de las esposas de la actitud de los esposos respecto a la planificación familiar (Cuadro 4.18).

Cuadro 4.17

Discusión de planificación familiar entre parejas

- En el país, el 71,9 por ciento de las mujeres unidas que usan métodos de planificación familiar por propia decisión han discutido alguna vez con su esposo o compañero sobre planificación familiar. La mayoría de ellas (53,0 por ciento) lo han hecho una o dos veces y el resto (18,9 por ciento) con más frecuencia.

- Por otro lado, el 28,1 por ciento de las mujeres unidas antes mencionadas, nunca ha discutido sobre planificación familiar con su esposo o compañero, porcentaje que es menor entre las mujeres de 20-24 y 15-19 años (14,7 y 16,1 por ciento, respectivamente) aunque alcanza el 51,8 por ciento entre las mujeres que tienen de 45-49 años.

Cuadro 4.17 Diálogo sobre planificación familiar con el esposo/compañero

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas/unidas, cuyos esposos no participaron en la decisión del uso del método actual y que conocen algún método anticonceptivo por el número de veces que ha hablado sobre planificación familiar con su esposo/compañero durante el último año, según edad actual, Perú 2009.

Edad actual	Número de veces que ha discutido sobre PF			Total	Número de mujeres
	Nunca	Una o dos	Tres o más		
Edad					
15-19	16,1	63,8	20,1	100,0	500
20-24	14,7	62,9	22,4	100,0	1 606
25-29	17,6	58,7	23,7	100,0	2 344
30-34	21,5	57,2	21,3	100,0	2 471
35-39	28,4	53,1	18,5	100,0	2 716
40-44	38,0	45,3	16,7	100,0	2 251
45-49	51,8	38,6	9,6	100,0	1 909
Total	28,1	53,0	18,9	100,0	13 798

Cuadro 4.18

Percepción de las esposas sobre la actitud de los esposos acerca de la planificación familiar

- Todas las mujeres en unión que usaban un método por propia decisión (100,0 por ciento), aprueban que las parejas usen planificación familiar y un 92,0 por ciento considera que su esposo o compañero también aprueba el uso de métodos para evitar el embarazo.

- Las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja usen métodos de planificación familiar, se presentó entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (94,8 por ciento), con educación superior (95,1 por ciento); y, las del quintil superior de riqueza (95,8 por ciento). En cambio las menores proporciones se encuentran entre las mujeres de 45 a 49 años (86,0 por ciento), las del quintil inferior de riqueza (86,6 por ciento); y, las mujeres sin educación (77,3 por ciento).

- Según lugar de residencia, las mayores proporciones de mujeres cuyo esposo o compañero aprueba que su pareja use métodos de planificación familiar, se encontró entre las mujeres del área urbana (93,2 por ciento), las de Lima Metropolitana (94,3 por ciento) y en los departamentos de Tacna (95,9 por ciento), Puno y Ucayali (95,5 por ciento, en cada caso). En cambio, las menores proporciones se observan entre las mujeres que residen en el área rural (89,1 por ciento), en la sierra 88,8 por ciento; y, en los departamentos de Apurímac (82,2 por ciento), Huancavelica (85,0 por ciento) y Piura (87,5 por ciento).

Cuadro 4.18 Actitud de la pareja hacia la planificación familiar

Distribución porcentual de mujeres actualmente casadas/unidas, cuyos esposos no participaron en la decisión del uso del método actual y que conocen algún método anticonceptivo, por si están de acuerdo con la planificación familiar, y como perciben la actitud de su esposo/compañero hacia la planificación familiar, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	La mujer aprueba PF			Total	Número de mujeres
	Esposo aprueba	Esposo desaprueba	No conoce actitud del esposo		
Edad					
15-19	92,2	4,3	3,5	100,0	500
20-24	94,8	3,4	1,8	100,0	1 606
25-29	94,6	3,4	1,9	100,0	2 344
30-34	93,6	4,6	1,8	100,0	2 471
35-39	92,6	5,1	2,3	100,0	2 716
40-44	89,7	6,4	3,9	100,0	2 251
45-49	86,0	8,7	5,3	100,0	1 909
Área de residencia					
Urbana	93,2	4,4	2,4	100,0	9 620
Rural	89,1	7,2	3,7	100,0	4 178
Departamento					
Amazonas	90,6	5,8	3,6	100,0	218
Áncash	89,3	7,0	3,7	100,0	551
Apurímac	82,2	8,6	9,1	100,0	230
Arequipa	92,6	3,0	4,4	100,0	574
Ayacucho	89,1	6,6	4,3	100,0	333
Cajamarca	91,8	5,0	3,3	100,0	795
Cusco	92,1	4,5	3,5	100,0	364
Huancavelica	85,0	12,2	2,8	100,0	516
Huánuco	88,3	9,4	2,3	100,0	269
Ica	91,2	6,3	2,6	100,0	386
Junín	93,4	2,8	3,9	100,0	360
La Libertad	91,0	4,6	4,4	100,0	611
Lambayeque	89,9	6,3	3,8	100,0	812
Lima	88,5	7,4	4,0	100,0	442
Loreto	94,5	3,5	1,9	100,0	3 925
Madre de Dios	91,5	4,8	3,6	100,0	497
Moquegua	94,0	4,3	1,7	100,0	65
Pasco	91,1	7,5	1,4	100,0	106
Piura	87,5	7,0	5,5	100,0	148
Puno	95,5	3,5	1,1	100,0	861
San Martín	89,4	8,9	1,6	100,0	787
Tacna	95,9	3,7	0,4	100,0	429
Tumbes	95,4	2,7	1,9	100,0	183
Ucayali	95,5	3,7	0,8	100,0	121
Región natural					
Lima Metropolitana	94,3	3,5	2,2	100,0	3 825
Resto Costa	93,7	4,5	1,8	100,0	3 154
Sierra	88,8	7,3	3,9	100,0	4 967
Selva	92,9	4,3	2,8	100,0	1 852
Nivel de educación					
Sin educación	77,3	12,4	10,3	100,0	516
Primaria	88,4	7,8	3,8	100,0	4 285
Secundaria	94,2	3,9	1,9	100,0	5 634
Superior	95,1	3,0	1,8	100,0	3 364
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	86,6	8,7	4,6	100,0	2 498
Segundo quintil	91,6	5,6	2,8	100,0	2 891
Quintil intermedio	92,5	5,1	2,4	100,0	3 067
Cuarto quintil	93,2	4,5	2,4	100,0	2 804
Quintil superior	95,8	2,2	2,0	100,0	2 537
Total	92,0	5,2	2,8	100,0	13 798

OTROS DETERMINANTES DE LA FECUNDIDAD 5

En este capítulo se analizan los otros determinantes próximos de la fecundidad - diferentes de la anticoncepción - como son la nupcialidad, la actividad sexual, la duración de la amenorrea y de la abstinencia postparto y la infertilidad asociada con la amenorrea y la abstinencia postparto.

Con relación a la nupcialidad, se analiza la formación de uniones legales o consensuales, lo cual constituye un indicador de la exposición al riesgo de embarazo y cuyas características tienen implicaciones sobre la fecundidad. También es de particular importancia la edad a la primera unión como indicador del comienzo y potencial duración de la vida reproductiva. Seguidamente, se analiza la exposición al riesgo de embarazo dentro del marco de las relaciones sexuales. Posteriormente, se analizan los períodos de infertilidad postparto, sea por amenorrea o por abstinencia de postparto como factores que, en ausencia del uso de la anticoncepción, constituyen el determinante más importante del espaciamiento entre nacimientos.

5.1 ESTADO CONYUGAL ACTUAL

En la sección sobre nupcialidad de la ENDES Continua 2009, se preguntó a cada mujer si había estado casada o unida alguna vez; y en caso afirmativo, por su estado conyugal en el momento de la entrevista. En el Cuadro 5.1 y el Gráfico 5.1, se presenta la distribución de mujeres en edad fértil según estado conyugal por grupos quinquenales de edad. En el Cuadro 5.2 se resume la evolución, en los últimos 23 años, de la proporción de mujeres solteras según grupos de edad. La composición conyugal por lugar de residencia, educación y quintiles de riqueza, se detalla en el Cuadro 5.3; y, en el Cuadro 5.4 se presenta la distribución de las mujeres no unidas -que nunca han estado en unión o que han estado alguna vez unidas- según si tiene compañero sexual regular u ocasional.

Cuadros 5.1 y 5.2; y Gráfico 5.1

Estado conyugal de las mujeres en edad fértil – MEF - (Cuadro 5.1)

- El 57,1 por ciento de las mujeres en edad fértil (MEF) vivía en unión conyugal: 25,3 por ciento estaba formalmente casada y 31,8 por ciento en situación de convivencia. Respecto a las encuestas anteriores, hay un cambio importante en la composición de las uniones, observándose un aumento en la proporción de convivientes (24,8 por ciento en el 2000) y una disminución en la proporción de casadas (31,3 por ciento en el 2000).

- La proporción de mujeres en unión aumenta con la edad, de 11,1 por ciento entre los 15 a 19 años, a 76,9 por ciento entre los 40 a 44 años. En los primeros años, la convivencia fue más frecuente que el matrimonio formal, y es recién a partir de los 35 años que la proporción de matrimonios fue mayor que la de convivientes.

- Entre el total de mujeres en edad fértil, la tercera parte (33,4 por ciento) eran solteras, pero esta condición cambia progresivamente con la edad. Al inicio de la vida fértil, entre los 15 a 19 años, poco menos de 9 de cada 10 mujeres eran solteras, y entre los 20 a 24 años el 50,9 por ciento aún continuaba en soltería. A partir de los 40 años, la mayor parte de mujeres ya tuvo una experiencia de vida conyugal, y únicamente entre el 7,4 (40 - 44 años) y 7,7 por ciento (45 – 49 años) permanecía soltera.

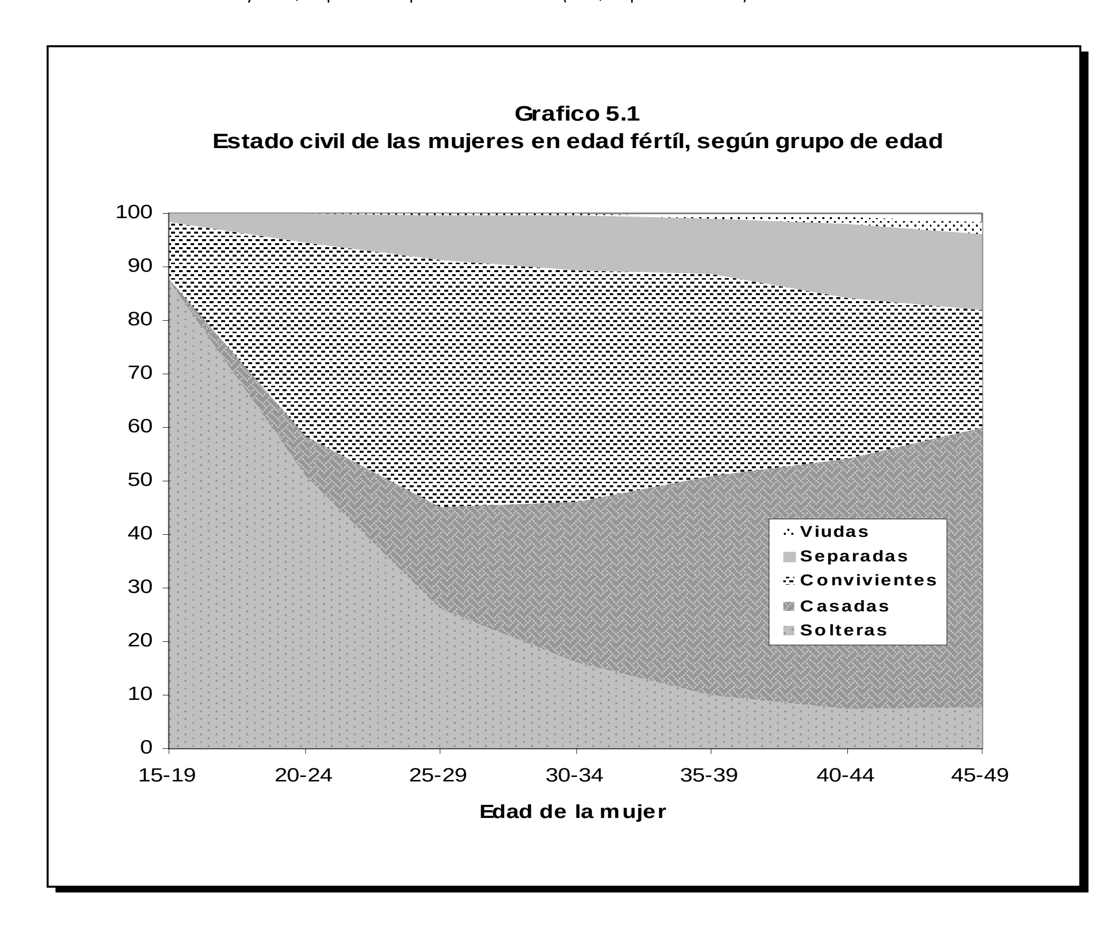
- Un 8,9 por ciento de las MEF ha disuelto su unión conyugal por divorcio o separación. Las disoluciones se presentan desde temprana edad: entre los 20 a 24 años un 5,6 por ciento ya estaba separada, y entre los 35 a 39 años; esta situación se extiende al 10,9 por ciento.

Cuadro 5.1 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas
Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según edad, Perú 2009.

Edad	Estado conyugal						Total	Número de mujeres
	Nunca casada/unida	Casada	Convi-viente	Viuda	Divor-ciada	Separada		
15-19	87,4	0,5	10,6	0,0	0,0	1,5	100,0	4 536
20-24	50,9	7,4	36,1	0,0	0,0	5,6	100,0	3 696
25-29	26,2	18,9	46,1	0,1	0,1	8,6	100,0	3 613
30-34	16,0	30,0	43,2	0,3	0,1	10,5	100,0	3 380
35-39	10,1	40,8	37,7	0,5	0,5	10,4	100,0	3 464
40-44	7,4	46,7	30,2	1,1	0,7	13,9	100,0	2 933
45-49	7,7	52,3	21,8	2,5	1,5	14,2	100,0	2 588
Total 2009	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	100,0	24 212
Total 2000	35,8	31,3	24,8	1,4	0,2	6,4	100,0	27 843

Evolución del porcentaje de mujeres solteras (Cuadro 5.2)

- Entre las encuestas de 1986 y del 2000, se observa un aumento en la proporción de mujeres solteras de 20 a 49 años de edad, al pasar de 20,6 al 22,4 por ciento del total, aunque en los años 1991-1992 y 1996 hubo una ligera disminución a algo más del 19,0 por ciento. Este incremento se dio en todos los grupos de edad. Sin embargo, entre las encuestas del 2000 y del 2009, la proporción de solteras entre 20 a 49 años disminuyó 1,4 puntos porcentuales (21,0 por ciento).



Cuadro 5.2 Evolución del porcentaje de solteras, 1986-2009

Porcentaje de mujeres solteras por varias encuestas, según grupo de edad, Perú 1986-2009.

Grupo de edad	1986	1991-1992	1996	2000	2009
20-24	51,1	47,7	47,7	52,9	50,9
25-29	23,5	20,7	22,9	28,1	26,2
30-34	9,9	9,5	10,7	13,6	16,0
35-39	5,2	5,9	7,5	9,1	10,1
40-44	3,1	3,9	5,3	7,2	7,4
45-49	4,1	4,8	4,3	6,6	7,7
20-49	20,6	19,5	19,9	22,4	21,0
Mujeres	3 895	12 486	22 813	22 198	19 661

Cuadro 5.3

Estado conyugal por lugar de residencia y nivel de educación

- En el área urbana, el 36,5 por ciento de mujeres se encontraba en estado de soltería, condición que en el área rural alcanza al 24,4 por ciento de las mujeres. Aunque en el país en general, la convivencia está más extendida que el matrimonio formal; en el área rural, la proporción de uniones consensuales en relación con el total de mujeres unidas fue mayor que en el área urbana.

- Los departamentos de Lambayeque y Lima tuvieron los más altos porcentajes de mujeres solteras, por encima del 37,0 por ciento. Al otro extremo están los departamentos de Amazonas, Apurímac y San Martín con menos de 23,0 por ciento. En cinco departamentos fue mayor la proporción de uniones formales que consensuales, cabe resaltar los casos de Apurímac y Huancavelica con más de 37,0 por ciento de matrimonios. En la mayoría de departamentos, la convivencia está más extendida que el matrimonio formal, y en los departamentos de la Selva (Madre de Dios, Loreto, San Martín y Ucayali) más del 42,5 por ciento de las uniones son consensuales.

- La proporción de mujeres solteras fue mayor entre las que tienen educación secundaria o superior que entre las que tienen menor nivel educativo. Entre estas últimas, la proporción de mujeres en unión fue mayor al 78,5 por ciento, pero también fue mayor la proporción de matrimonios formales y la separación. Asimismo, entre las mujeres con educación superior, también se presenta una mayor proporción de matrimonios formales que uniones de hecho.

- Con relación a la proporción de mujeres en soltería, las brechas fueron mayores cuando se compara según nivel educativo; sin embargo, las diferencias entre unión consensual y unión formal son mayores cuando se compara según condición de riqueza. En el quintil inferior, se encuentra el 40,3 por ciento de mujeres en convivencia frente al 28,0 por ciento en matrimonio formal; en tanto que, en el quintil superior, la proporción de mujeres en unión formal fue el doble (31,9 por ciento) que las de convivencia (15,1 por ciento).

Cuadro 5.3 Estado conyugal actual de las mujeres entrevistadas, por lugar de residencia y educación

Distribución porcentual de las mujeres entrevistadas por estado conyugal actual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Estado conyugal						Total	Número de mujeres
	Nunca casada/ unida	Casada	Unida	Viuda	Divor-ciada	Separada		
Área de residencia								
Urbana	36,5	24,2	29,1	0,5	0,4	9,3	100,0	18 049
Rural	24,4	28,6	39,6	0,7	0,0	6,6	100,0	6 162
Departamentos								
Amazonas	22,5	30,0	39,1	0,3	0,0	8,1	100,0	317
Áncash	31,6	25,0	32,5	0,4	0,0	10,6	100,0	959
Apurímac	22,7	38,0	32,0	1,0	0,1	6,3	100,0	328
Arequipa	33,7	26,9	31,3	0,2	0,2	7,6	100,0	989
Ayacucho	30,7	31,1	29,2	1,1	0,1	7,9	100,0	554
Cajamarca	27,0	23,0	42,4	0,4	0,1	7,2	100,0	1 226
Cusco	30,8	30,0	31,9	0,8	0,3	6,1	100,0	837
Huancavelica	30,6	40,3	21,8	1,2	0,1	6,0	100,0	439
Huánuco	29,0	22,0	37,1	0,7	0,1	11,0	100,0	653
Ica	32,6	28,8	26,8	0,4	0,7	10,8	100,0	648
Junín	32,2	25,5	33,8	1,0	0,1	7,3	100,0	1 034
La Libertad	33,4	23,5	33,2	0,1	0,2	9,6	100,0	1 438
Lambayeque	37,8	24,5	26,0	0,8	0,4	10,5	100,0	875
Lima	39,1	23,1	27,8	0,4	0,7	9,0	100,0	8 428
Loreto	26,7	14,4	47,9	0,5	0,1	10,4	100,0	802
Madre de Dios	24,1	15,2	52,0	0,2	0,2	8,3	100,0	97
Moquegua	27,4	27,4	33,6	0,8	0,4	10,5	100,0	175
Pasco	31,1	26,4	34,9	1,5	0,2	5,8	100,0	241
Piura	33,2	31,3	28,0	0,7	0,0	6,8	100,0	1 454
Puno	31,4	30,2	31,3	0,7	0,0	6,5	100,0	1 282
San Martín	18,9	29,2	42,6	0,5	0,2	8,6	100,0	598
Tacna	31,3	21,6	36,3	0,5	0,5	9,8	100,0	316
Tumbes	26,3	27,6	35,1	0,5	0,0	10,5	100,0	192
Ucayali	23,6	13,0	52,9	0,2	0,4	9,9	100,0	327
Región natural								
Lima Metropolitana	39,5	23,7	26,7	0,4	0,6	9,0	100,0	7 594
Resto Costa	34,4	25,4	30,1	0,5	0,4	9,3	100,0	5 690
Sierra	30,4	28,5	33,0	0,7	0,1	7,4	100,0	8 120
Selva	23,9	20,3	45,8	0,4	0,1	9,4	100,0	2 808
Nivel de educación								
Sin educación	8,5	41,9	36,7	2,2	0,0	10,8	100,0	675
Primaria	13,0	34,2	42,5	1,0	0,0	9,2	100,0	5 604
Secundaria	41,2	17,3	32,8	0,3	0,2	8,2	100,0	11 241
Superior	40,1	29,7	20,6	0,3	0,9	8,4	100,0	6 691
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	23,9	28,0	40,3	0,7	0,0	7,0	100,0	3 694
Segundo quintil	25,9	22,9	41,9	0,7	0,0	8,6	100,0	4 465
Quintil intermedio	31,4	20,6	37,7	0,5	0,0	9,8	100,0	5 267
Cuarto quintil	38,3	23,4	28,7	0,3	0,5	8,8	100,0	5 380
Quintil superior	43,4	31,9	15,1	0,4	1,0	8,3	100,0	5 405
Total 2009	33,4	25,3	31,8	0,5	0,3	8,6	100,0	24 212
Total 2000	35,8	31,3	24,8	6,4	1,4	0,2	100,0	27 843

Cuadro 5.4

Tipo de compañero sexual de las mujeres no unidas

- El 12,0 por ciento de las mujeres tenía un compañero ocasional o regular (9,1 y 2,9 por ciento, respectivamente) manteniendo su condición de soltería. Esta situación fue más frecuente en el área urbana (13,7 por ciento) que en el área rural (4,6 por ciento), y en Lima Metropolitana (16,9 por ciento) comparada con otras regiones. Igualmente, esta condición está asociada al nivel educativo y de ingresos, y alcanza al 22,6 por ciento de las mujeres con educación superior, y al 18,4 por ciento de aquellas que se encontraban en los quintiles de mayor riqueza.

- Los datos muestran igualmente que entre las mujeres solteras, este tipo de relaciones de pareja son temporales, y alcanzan la mayor proporción entre los 20 a 29 años, cuando al menos el 21,3 por ciento de mujeres tiene un compañero regular u ocasional estando soltera. Después de los 30 años, la proporción de mujeres solteras con compañero disminuye, llegando al 3,8 por ciento después de los 45 años.

- Entre las mujeres que han estado alguna vez unidas, el 6,9 por ciento tiene un compañero regular u ocasional. Esta condición aumenta con la edad de manera similar como aumenta la proporción de mujeres que se van quedando solas por viudez o separación. Después de los 40 años, una de cada dos mujeres alguna vez unida no tenía compañero. La proporción de mujeres que han estado unidas y no tienen compañero regular ni ocasional, fue mayor entre las que tienen menor nivel de instrucción o se encuentran en los quintiles inferiores de riqueza.

Cuadro 5.4 Tipo de compañero sexual de las mujeres no unidas

Distribución porcentual de las mujeres no unidas por tipo de compañero sexual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Mujeres nunca unidas			Mujeres alguna vez unidas			Total	Número de mujeres
	Compañero Regular	Compañero ocasional	Sin Compañero	Compañero Regular	Compañero ocasional	Sin Compañero		
Edad								
15-19	0,4	5,2	92,7	0,6	0,4	0,7	100,0	4 032
20-24	3,1	18,2	68,7	2,6	2,1	5,2	100,0	2 088
25-29	8,4	13,4	53,0	7,2	4,8	13,1	100,0	1 266
30-34	4,8	11,8	43,0	9,1	6,9	24,5	100,0	906
35-39	4,5	5,0	37,6	9,4	8,8	34,7	100,0	745
40-44	3,7	3,8	24,5	6,2	6,3	55,5	100,0	676
45-49	2,2	1,6	26,0	4,8	5,3	60,2	100,0	671
Área de residencia								
Urbana	3,4	10,3	64,5	3,8	3,4	14,6	100,0	8 427
Rural	0,9	3,7	72,4	3,9	1,9	17,3	100,0	1 956
Departamentos								
Amazonas	0,7	7,4	64,7	2,5	4,1	20,6	100,0	98
Áncash	1,0	10,4	62,9	5,0	2,8	17,8	100,0	408
Apurímac	0,9	4,9	69,7	5,0	1,1	18,4	100,0	98
Arequipa	3,5	7,3	70,0	1,9	1,2	16,1	100,0	413
Ayacucho	2,1	5,0	70,2	4,3	1,1	17,3	100,0	220
Cajamarca	0,7	4,0	73,1	4,7	1,4	16,0	100,0	425
Cusco	1,6	8,1	71,3	3,8	2,7	12,6	100,0	319
Huancavelica	3,2	1,7	75,9	3,0	0,3	15,9	100,0	167
Huánuco	1,2	7,8	61,9	3,9	5,1	20,0	100,0	267
Ica	2,6	8,7	62,2	3,1	6,6	17,0	100,0	288
Junín	4,6	4,3	70,3	5,2	2,0	13,5	100,0	421
La Libertad	1,3	7,7	68,2	3,0	3,2	16,7	100,0	622
Lambayeque	0,6	9,1	66,7	5,3	4,3	14,0	100,0	433
Lima	4,5	11,9	63,1	3,7	3,4	13,3	100,0	4 139
Loreto	1,8	15,5	53,6	7,5	6,1	15,5	100,0	302
Madre de Dios	1,8	15,2	56,6	6,4	4,7	15,3	100,0	32
Moquegua	1,8	5,4	63,0	5,4	4,3	20,2	100,0	68
Pasco	1,5	5,0	74,0	2,5	1,3	15,7	100,0	93
Piura	1,7	6,4	73,4	2,4	1,7	14,3	100,0	592
Puno	2,2	2,8	76,6	2,0	0,3	16,2	100,0	494
San Martín	1,9	9,6	55,3	5,5	8,1	19,5	100,0	169
Tacna	2,8	9,2	62,4	3,4	3,2	19,0	100,0	133
Tumbes	1,4	5,0	64,0	5,9	4,0	19,7	100,0	72
Ucayali	1,8	10,6	56,8	2,3	8,8	19,7	100,0	112
Región natural								
Lima Metropolitana	4,4	12,5	62,8	3,5	3,3	13,5	100,0	3 768
Resto Costa	2,1	8,8	66,3	4,0	3,7	15,1	100,0	2 535
Sierra	2,1	4,4	72,3	3,6	1,5	16,1	100,0	3 130
Selva	2,3	11,4	57,0	5,3	6,4	17,6	100,0	951
Nivel de educación								
Sin educación	0,0	3,1	36,5	9,4	1,1	50,0	100,0	145
Primaria	0,2	3,7	51,8	6,0	4,9	33,3	100,0	1 304
Secundaria	1,2	6,6	74,8	3,1	2,7	11,6	100,0	5 607
Superior	7,0	15,6	58,0	3,9	3,3	12,3	100,0	3 328
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	0,2	3,6	71,8	3,9	2,3	18,2	100,0	1 169
Segundo quintil	0,7	5,2	67,6	5,0	1,8	19,8	100,0	1 571
Quintil intermedio	1,9	8,2	65,2	3,3	4,0	17,4	100,0	2 199
Cuarto quintil	3,5	10,5	65,9	3,8	3,5	12,8	100,0	2 576
Quintil superior	5,6	12,8	63,4	3,5	3,2	11,5	100,0	2 867
Total 2009	2,9	9,1	66,0	3,8	3,1	15,1	100,0	10 384
Total 2000	4,0	4,1	73,6	3,6	1,7	12,9	100,0	12 215

5.2 EDAD A LA PRIMERA UNIÓN CONYUGAL

La edad a la primera unión está estrechamente relacionada con el inicio de la vida sexual y reproductiva. Tiene por lo tanto un efecto importante sobre la fecundidad, porque cuanto más joven forma pareja la mujer, mayor será su tiempo de exposición y mayor el potencial reproductivo a lo largo de su vida. En condiciones extremas, sin uso de anticonceptivos, se ha estimado que la tasa de fecundidad natural puede llegar a 15 hijos por mujer si la unión ocurre cuando se da la menarquía y se extiende por el resto de la vida reproductiva. La prolongación de la soltería y el celibato reducen este potencial e influyen en la disminución de los niveles de fecundidad en una población.

En el Cuadro 5.5 se presenta la proporción de mujeres que se ha casado o ha entrado en convivencia antes de ciertas edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25), según la edad de las mujeres al momento de la entrevista (cohortes de mujeres). Para ciertas cohortes, se ha calculado además la edad mediana a la primera unión, es decir, la edad a la cual el 50,0 por ciento de la cohorte ya ha formado pareja. La comparación de las proporciones acumuladas a cada edad permite conocer las tendencias en la edad a la primera unión entre las distintas cohortes.

Para estudiar los diferenciales socioeconómicos en la edad a la primera unión se presenta la mediana según diversas características en el Cuadro 5.6. Tanto los niveles de educación como el nivel de urbanización (sitio de residencia) generan diferencias importantes en la edad a la primera unión.

Cuadro 5.5

Edad a la primera unión por grupos de edad

- La edad mediana a la primera unión en las mujeres de 25-49 fue de 21,8 años, sólo mayor en cerca de cinco meses a la registrada en la ENDES 2000 (21,4 años). Sin embargo, los datos por cohortes muestran una tendencia a unirse más tardíamente, ya sea a partir de la mediana de edad como con la frecuencia de uniones antes de cada edad cumplida. Por ejemplo, la proporción de mujeres que se unió antes de los 20 años, como se observa en las cohortes menores de 35 años, llega al 38,6 por ciento, a excepción de la cohorte de 20 años (34,2 por ciento), y alcanza 37,5 y 38,8 por ciento en las cohortes mayores de 35 años.
-

Cuadro 5.5 Edad a la primera unión, por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres entrevistadas que se unió por primera vez antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años y edad mediana a la primera unión, según edad actual, Perú 2009.

Edad actual	Porcentaje de mujeres que se unieron por primera vez antes de cumplir:					Porcentaje nunca en unión	Número de mujeres	Edad mediana a la primera unión
	15	18	20	22	25			
15-19	2,2	na	na	na	na	87,4	4 536	a
20-24	3,4	19,0	34,2	na	na	50,9	3 696	a
25-29	3,2	20,8	36,7	50,0	65,2	26,2	3 613	22,0
30-34	4,0	21,4	38,6	52,1	66,5	16,0	3 380	21,7
35-39	3,5	21,9	38,8	51,9	66,2	10,1	3 464	21,7
40-44	4,0	21,5	37,5	50,7	67,5	7,4	2 933	21,9
45-49	3,8	23,2	38,8	51,9	67,4	7,7	2 588	21,6
20-49	3,6	21,2	37,3	na	na	21,0	19 675	a
Total 2009 (25-49)	3,7	21,7	38,0	51,3	66,5	14,1	15 978	21,8
Total 2000 (25-49)	4,5	23,4	39,2	53,5	68,8	14,1	17 459	21,4

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo o pareja.
na = No aplicable debido a que puede estar ligeramente sesgada debido al truncamiento.
a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se unieron antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Cuadro 5.6

Edad mediana a la primera unión por características seleccionadas

- La edad mediana a la primera unión fue mayor (22,9 años) entre las mujeres urbanas de 25 a 49 años que entre las mujeres rurales (19,4 años). De igual manera en Lima Metropolitana (24,5 años) que en el resto del país. Comparando entre departamentos, se observa que la unión ocurre a edades más tempranas – antes de los 20 años- en departamentos de la Selva como San Martín, Ucayali, Loreto, Amazonas y Madre de Dios, en departamentos muy pobres como Huancavelica, Huanuco y Apurímac, y en departamentos de la Costa como Tumbes.

- La diferencia en el inicio de la unión conyugal según nivel educativo y quintiles de riqueza, se observa mejor en las cohortes completas de 30 a 49 años. Sólo en la cohorte de 30 a 34 años, la edad mediana de unión fue 8,1 años mayor entre las mujeres con educación superior (26,7 años) que entre las mujeres con educación primaria (18,6 años). Igualmente, fue 7,4 años mayor entre las mujeres del quintil de mayor riqueza (26,5 años) comparada con el de mayor pobreza (19,1 años).

Cuadro 5.6 Edad mediana a la primera unión

Edad mediana a la primera unión entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por edad actual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Edad actual de las mujeres						Mujeres 20-49	Mujeres 25-49
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Área de residencia								
Urbana	a	23,1	22,8	22,7	22,9	22,8	a	22,9
Rural	19,3	18,9	19,6	19,4	19,7	19,3	19,4	19,4
Departamentos								
Amazonas	18,8	18,8	19,0	19,3	20,6	19,7	19,2	19,4
Áncash	a	21,7	20,8	20,5	20,9	19,9	a	20,7
Apurímac	a	19,1	19,4	19,7	19,2	20,8	19,7	19,6
Arequipa	a	23,8	22,0	20,9	22,5	23,2	a	22,4
Ayacucho	a	20,4	21,1	21,5	20,5	19,2	a	20,6
Cajamarca	a	20,6	21,0	20,3	20,5	19,7	a	20,4
Cusco	a	20,3	20,8	20,2	20,9	19,9	a	20,5
Huancavelica	a	19,9	18,7	18,6	19,3	19,9	19,5	19,3
Huánuco	a	19,8	20,1	18,7	19,3	19,4	19,7	19,3
Ica	a	22,5	22,2	21,6	22,0	20,9	a	21,9
Junín	a	21,6	21,1	21,1	21,1	20,8	a	21,2
La Libertad	a	21,3	21,6	21,4	22,0	21,6	a	21,5
Lambayeque	a	23,4	23,4	24,2	22,8	21,4	a	23,0
Lima	a	24,0	24,1	24,7	24,2	24,4	a	24,3
Loreto	19,3	19,3	19,7	18,8	18,3	18,4	19,0	18,9
Madre de Dios	a	19,7	19,9	19,7	19,7	20,3	19,9	19,8
Moquegua	a	22,6	23,3	21,5	22,1	22,0	a	22,3
Pasco	a	21,6	19,8	21,0	20,5	20,5	a	20,6
Piura	a	22,0	20,9	21,0	21,7	20,2	a	21,2
Puno	a	21,0	21,4	20,4	20,5	21,0	a	20,8
San Martín	18,7	18,0	18,5	19,1	18,8	19,0	18,7	18,6
Tacna	a	22,0	21,8	21,4	21,4	21,9	a	21,8
Tumbes	a	19,8	19,9	20,1	20,1	19,2	19,9	19,8
Ucayali	19,1	19,6	19,3	18,0	18,3	18,4	18,9	18,8
Región natural								
Lima Metropolitana	a	24,7	24,3	24,8	24,2	24,4	a	24,5
Resto Costa	a	22,1	21,7	21,7	22,2	21,0	a	21,8
Sierra	a	20,7	21,1	20,4	20,8	20,6	a	20,7
Selva	19,1	19,2	19,2	18,9	18,9	18,7	19,0	19,0
Nivel de educación								
Sin educación	17,0	17,8	19,2	18,0	19,2	19,4	18,8	18,9
Primaria	18,3	18,4	18,6	18,8	19,3	19,3	18,8	18,9
Secundaria	a	20,9	21,0	21,1	21,6	21,7	a	21,2
Superior	a	a	26,7	26,5	26,4	26,4	a	a
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	18,8	18,3	19,1	19,1	19,5	19,4	19,0	19,0
Segundo quintil	19,6	19,8	19,8	19,8	19,8	19,3	19,7	19,7
Quintil intermedio	a	21,4	21,1	20,8	21,2	20,6	a	21,0
Cuarto quintil	a	24,4	23,0	22,7	22,6	22,8	a	23,1
Quintil superior	a	a	26,5	26,5	24,9	24,8	a	a
Total 2009	a	22,0	21,7	21,7	21,9	21,6	a	21,8
Total 2000		21,9	21,5	21,1	21,2	21,2		21,4

Nota: La edad a la primera unión se define como la edad cuando comenzó a vivir con su primer esposo/compañero.

a = Se omite porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres se ha unido antes de los 20 años.

5.3 EDAD A LA PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

La primera relación sexual ocurre antes que la unión conyugal, tal como muestran los siguientes cuadros. En el Cuadro 5.7 se presenta la proporción de mujeres que ha tenido su primera relación sexual antes de las edades exactas (15, 18, 20, 22 y 25) y según la edad al momento de la entrevista. En el cuadro 5.8 se presenta la edad mediana a la primera relación por edad de la mujer según lugar de residencia, nivel educativo y quintil de riqueza. Estos resultados pueden compararse con los del Cuadro 5.6 sobre la edad a la primera unión, para analizar si los diferenciales de la edad a la primera relación sexual entre categorías educacionales y por lugar de residencia son tan importantes como en el caso de la edad a la unión. Del análisis de los resultados por edad también se pueden sacar conclusiones sobre cambios en el tiempo.

Cuadro 5.7

Edad a la primera relación sexual por grupos de edad

- La edad mediana a la primera relación sexual de las mujeres de 25-49 fue 18,8 años, tres años antes que la edad mediana a la primera unión conyugal. Al igual que la edad al inicio de la unión, la diferencia al comparar con las encuestas anteriores es de tan sólo meses.

- A diferencia de la edad de unión conyugal, que sí muestra una tendencia de las más jóvenes a postergar el inicio del matrimonio, la comparación entre cohortes, no muestra cambios importantes, ni una tendencia que pueda indicar que el inicio sexual de las jóvenes de hoy, es mayor que el de las jóvenes de hace 20 o 30 años.

- Sólo la cohorte de 30 a 34 años muestra un inicio más temprano de las relaciones sexuales, comparada con las otras cohortes, 40,0 por ciento antes de los 18 años y 63,4 por ciento antes de los 20.

- El 4,6 por ciento de las mujeres de 25 a 49 años nunca ha tenido relaciones sexuales, proporción que ha disminuido respecto a las encuestas anteriores.

Cuadro 5.7 Edad a la primera relación sexual, por edad actual de las mujeres

Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de los 15, 18, 20, 22 y 25 años, porcentaje que no ha tenido relaciones sexuales y edad mediana a la primera relación, según edad actual, Perú 2009.

Edad actual	Porcentaje de mujeres que ha tenido relaciones sexuales antes de cumplir:					Porcentaje que nunca ha tenido relaciones	Número de mujeres	Edad mediana a la primera relación sexual
	15	18	20	22	25			
15-19	6,2	na	na	na	na	72,2	4 536	a
20-24	7,1	38,7	61,6	na	na	24,0	3 696	18,8
25-29	7,8	39,9	63,7	75,4	86,6	9,2	3 613	18,7
30-34	8,4	40,0	63,4	75,9	88,0	4,1	3 380	18,6
35-39	7,7	37,5	60,4	73,6	85,3	3,4	3 464	18,9
40-44	8,9	38,9	59,4	72,4	85,0	2,4	2 933	18,8
45-49	8,7	39,7	60,4	72,2	82,9	2,9	2 588	18,8
15-24	6,6	na	na	na	na	50,6	8 233	a
20-49	8,0	39,1	61,6	na	na	8,3	19 675	18,8
Total 2009 (25-49)	8,3	39,2	61,6	74,1	85,7	4,6	15 978	18,8
Total 2000 (25-49)	8,3	38,2	58,2	71,0	82,2	6,5	17 459	19,0

na = No aplicable ya que debe estar sesgada por problemas de truncamiento.

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las entrevistadas tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

Cuadro 5.8

Edad a la primera relación sexual por características seleccionadas

- El inicio de las relaciones sexuales entre las mujeres de 25 a 49 años, al igual que el inicio de la vida conyugal, está relacionado con las condiciones de vida que se muestran según características seleccionadas. Este fue más temprano en el área rural (17,7 años) que en el área urbana (19,2 años). Comparando entre departamentos, ocurre antes de los 17 años en los departamentos de la Selva, como Loreto y Ucayali, y a partir de los 19 años en los departamentos de la Costa, como Moquegua, Piura, Lima, y Lambayeque; al igual que Arequipa y Puno, departamentos de la Sierra.

- El nivel educativo y de ingresos está asociado con el inicio de las relaciones sexuales. Ocurre 4,3 años antes en las mujeres sin instrucción comparadas con las que tienen educación superior, y 3,2 años antes en las mujeres del primer quintil de riqueza en relación con las del último quintil.

Cuadro 5.8 Edad mediana a la primera relación sexual

Edad mediana a la primera relación sexual entre las mujeres de 20(25)-49 años de edad, por edad actual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Edad actual de las mujeres						Mujeres 20-49	Mujeres 25-49
	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49		
Área de residencia								
Urbana	19,3	19,2	18,9	19,3	19,3	19,4	19,2	19,2
Rural	17,6	17,4	17,8	17,9	17,8	17,6	17,7	17,7
Departamentos								
Amazonas	17,4	16,8	17,7	17,4	18,0	17,6	17,5	17,5
Áncash	18,5	18,9	18,6	18,8	18,8	18,1	18,7	18,7
Apurímac	17,8	17,7	17,6	18,0	17,5	18,0	17,7	17,7
Arequipa	19,4	19,7	19,1	18,6	19,8	19,9	19,4	19,5
Ayacucho	17,7	18,1	17,6	17,9	17,2	17,5	17,7	17,7
Cajamarca	18,7	18,3	18,6	18,6	18,7	18,3	18,5	18,5
Cusco	18,6	18,2	18,5	18,3	18,4	18,0	18,3	18,3
Huancavelica	18,1	18,3	18,1	17,3	17,5	18,8	17,9	17,9
Huánuco	18,0	16,9	17,5	16,8	17,1	17,2	17,3	17,1
Ica	18,7	19,0	18,3	18,2	19,2	19,1	18,7	18,7
Junín	18,4	18,4	17,6	18,3	17,8	17,8	18,1	18,0
La Libertad	18,8	18,2	18,7	18,9	18,7	18,3	18,6	18,6
Lambayeque	a	19,1	19,8	20,1	20,3	19,9	19,9	19,8
Lima	19,6	19,3	19,2	19,8	20,2	20,2	19,6	19,7
Loreto	16,3	16,8	16,9	16,7	16,2	16,6	16,6	16,7
Madre de Dios	17,7	17,3	17,3	17,4	17,4	17,4	17,4	17,3
Moquegua	18,7	19,2	19,3	18,7	18,9	19,1	19,0	19,0
Pasco	17,8	18,1	17,9	18,2	17,5	17,7	17,9	17,9
Piura	19,4	20,0	19	19,8	19,8	19,3	19,6	19,6
Puno	a	19,1	19,1	19,4	18,6	18,7	19,2	19,0
San Martín	17,1	16,7	17,2	17,3	17,2	17,4	17,1	17,2
Tacna	18,7	18,9	18,9	18,6	19,0	19,0	18,8	18,8
Tumbes	19,0	18,7	18,8	18,8	18,8	18,1	18,7	18,7
Ucayali	16,5	16,5	16,8	16,3	16,2	16,4	16,5	16,5
Región natural								
Lima Metropolitana	19,5	19,5	19,3	20,0	20,2	20,1	19,7	19,8
Resto Costa	19,2	19,1	18,9	19,0	19,4	19,1	19,1	19,1
Sierra	18,8	18,5	18,5	18,5	18,6	18,4	18,6	18,5
Selva	16,8	16,8	17,0	16,9	16,8	16,9	16,9	16,9
Nivel de educación								
Sin educación	16,1	16,1	17,6	16,8	17,5	17,1	17,0	17,1
Primaria	16,8	16,7	17,1	17,4	17,6	17,6	17,3	17,3
Secundaria	18,3	18,4	18,3	18,5	18,7	19,0	18,5	18,5
Superior	a	20,8	21,2	21,5	22,0	22,1	a	21,4
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	17,0	16,9	17,4	17,7	17,5	17,4	17,3	17,4
Segundo quintil	17,9	18,0	17,9	17,9	17,7	17,5	17,8	17,8
Quintil intermedio	18,7	18,5	18,4	18,6	18,6	18,6	18,6	18,5
Cuarto quintil	19,6	19,7	19,3	19,0	19,4	19,0	19,4	19,3
Quintil superior	a	19,9	20,0	21,0	21,2	20,9	a	20,6
Total 2009	18,8	18,7	18,6	18,9	18,8	18,8	18,8	18,8
Total 2000	19,6	19,3	18,9	18,9	18,9	19,0	-	19,1

a = Omitida porque menos del 50,0 por ciento de las mujeres tuvieron su primera relación sexual antes de cumplir la edad inferior intervalo.

5.4 ACTIVIDAD SEXUAL PREVIA Y RECIENTE

La probabilidad de una mujer de quedar embarazada está en función a la frecuencia de relaciones sexuales en ausencia de protección anticonceptiva. En esta sección, se discuten los resultados sobre la frecuencia de la actividad sexual de las mujeres en edad fértil, medida a partir de la pregunta sobre fecha de la última relación. Los datos se han elaborado sobre la base de todas las mujeres en edad fértil y presentan la proporción de mujeres que ha tenido relaciones sexuales, según el momento de la última relación, así como la de aquellas que nunca han tenido experiencia sexual. En los Cuadros 5.9.1 y 5.9.2, se presentan dicha información como una medición de la exposición al riesgo de embarazo, la misma que aumenta de acuerdo con la frecuencia de relaciones sexuales. Estos datos se analizan según diversas características, incluyendo edad, duración de la unión, lugar de residencia, nivel de educación y método de anticoncepción usado en la actualidad.

Cuadro 5.9.1 y 5.9.2

Actividad sexual previa y reciente según características demográficas

- El 79,7 por ciento de las mujeres en edad fértil han tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida, el 54,0 por ciento en las cuatro semanas que precedieron al día de la entrevista, y el 15,1 por ciento en el último año, pero no en las últimas cuatro semanas. Comparados estos datos con los de encuestas anteriores, la proporción de mujeres que ha tenido relaciones sexuales aumentó respecto al 73,5 por ciento de 2000.

- La actividad sexual reciente fue más frecuente entre las mujeres mayores de 25 años (más del 60,0 por ciento) y mayor aún entre las de 30 a 44 años (más de 68,0 por ciento). Está asociada al estado conyugal principalmente pues alcanza al 83,2 por ciento entre las mujeres casadas y convivientes, siendo de 14,2 por ciento entre las mujeres solteras y 18,2 por ciento entre las separadas o viudas.

- La frecuencia de la actividad sexual en las mujeres unidas alcanza el nivel más alto entre los 15 y 19 años de matrimonio (más de 85,0 por ciento), llega a 82,3 por ciento entre los 20 a 24 años, y baja a 76,6 por ciento después de los 25 años.

- La mayoría de las mujeres que usan métodos anticonceptivos son sexualmente activas en porcentajes que fluctúan entre 76,2 y 92,8 por ciento. El uso de métodos temporales como la píldora está asociado con una mayor frecuencia de relaciones sexuales.

- La asociación entre nivel educativo y la frecuencia de relaciones sexuales está mediado por la edad y el estado conyugal. El 29,4 por ciento de las mujeres con educación secundaria y el 16,9 por ciento con educación superior nunca han tenido relaciones sexuales, de allí que se encuentre que la actividad sexual en las cuatro semanas que precedieron la encuesta fue mayor entre las mujeres con educación primaria (65,7 por ciento) que entre las mujeres con educación superior (54,4 por ciento).

- Con relación al nivel de ingresos, se encuentra que la frecuencia de la actividad sexual disminuye con el nivel de riqueza, asociado a la mayor proporción de mujeres en estos grupos que nunca han tenido actividad sexual.

Actividad sexual reciente según lugar de residencia (Cuadro 5.9.2)

- El análisis de la exposición al riesgo de embarazo incluye dos componentes: el haber tenido relaciones sexuales y la frecuencia de las mismas. Con relación al primer componente, los departamentos de mayor exposición por tener la mayor proporción de mujeres que han tenido relaciones sexuales (más del 85,0 por ciento) fueron los de la Selva, Amazonas, Loreto, Madre de Dios, San Martín y Ucayali comparados con algunos de la Costa como Lambayeque y Piura, cuyos porcentajes fueron 76,3 y 75,1 por ciento, respectivamente.

- Respecto al componente de la frecuencia de relaciones sexuales, destaca el departamento de San Martín con 71,5 por ciento; y, Amazonas y Madre de Dios que fueron nuevamente los de mayor exposición por tener proporciones por encima del 60,0 por ciento de mujeres con actividad sexual reciente. Sin embargo, esta mayor frecuencia de actividad sexual no es exclusiva de estos departamentos ya que también se encuentra en Tumbes con 60,5 por ciento.

- Ciertamente, no es la situación geográfica o las características ecológicas de estos departamentos los que contribuyen a tener una mayor o menor exposición. Otras características demográficas (la edad, el estado conyugal, el índice de masculinidad), sociales y culturales son las que realmente están influyendo sobre las prácticas sexuales que hemos observado en estos cuadros.

Cuadro 5.9.1 Actividad sexual reciente

Distribución porcentual de las mujeres por tiempo desde la última relación sexual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Momento de la última relación				Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de mujeres
	Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más	Sin infor-mación			
Edad actual							
15-19	13,6	10,2	3,9	0,0	72,2	100,0	4 536
20-24	48,8	18,7	8,5	0,0	24,0	100,0	3 696
25-29	64,2	17,4	9,2	0,0	9,2	100,0	3 613
30-34	68,1	16,6	11,1	0,0	4,1	100,0	3 380
35-39	72,1	14,2	10,3	0,0	3,4	100,0	3 464
40-44	69,0	12,7	16,0	0,0	2,4	100,0	2 935
45-49	58,5	17,7	20,9	0,0	2,9	100,0	2 588
Estado conyugal							
Nunca casada/unida	14,2	12,9	12,4	0,0	60,5	100,0	8 098
Casada/ unida	83,2	14,7	2,1	0,0	0,0	100,0	13 828
Divorciada/ separada/ viuda	18,2	25,8	56,0	0,0	0,0	100,0	2 286
Duración matrimonial 2/							
0-4 años	79,8	19,1	1,1	0,0	0,0	100,0	2 670
5-9 años	86,4	12,5	1,1	0,0	0,0	100,0	2 694
10-14 años	85,4	13,0	1,6	0,0	0,0	100,0	2 546
15-19 años	86,3	11,6	2,1	0,0	0,0	100,0	2 474
20-24 años	82,3	14,7	3,0	0,0	0,0	100,0	1 847
25+ años	76,6	18,5	4,9	0,0	0,0	100,0	1 596
Nivel de educación							
Sin educación	65,1	14,5	16,8	0,0	3,6	100,0	675
Primaria	65,7	15,0	11,5	0,0	7,9	100,0	5 604
Secundaria	47,3	13,9	9,5	0,0	29,4	100,0	11 242
Superior	54,4	17,5	11,1	0,0	16,9	100,0	6 691
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	59,1	13,6	10,6	0,0	16,6	100,0	3 694
Segundo quintil	55,9	16,0	10,9	0,0	17,2	100,0	4 465
Quintil intermedio	54,0	15,6	10,3	0,0	20,1	100,0	5 267
Cuarto quintil	51,6	16,0	10,5	0,0	21,9	100,0	5 381
Quintil superior	51,3	14,2	10,8	0,0	23,7	100,0	5 405
Método anticonceptivo actual							
Ningún método	20,2	20,7	19,3	0,0	39,9	100,0	12 297
Píldora	92,8	6,8	0,3	0,0	0,0	100,0	1 245
DIU	83,4	12,8	3,8	0,0	0,0	100,0	611
Esterilización	76,2	15,4	8,4	0,0	0,0	100,0	1 549
Abstinencia periódica	89,3	10,6	0,1	0,0	0,0	100,0	2 434
Otra	91,7	7,7	0,7	0,0	0,0	100,0	6 076
Total 2009	54,0	15,1	10,6	0,0	20,2	100,0	24 212
Total 2000	50,4	15,7	7,4	0,9	25,6	100,0	27 843

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas.

2/ Excluye a mujeres que no están actualmente casadas/unidas.

Cuadro 5.9.2 Actividad sexual reciente, según lugar de residencia

Distribución porcentual de las mujeres por tiempo desde la última relación sexual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Momento de la última relación				Nunca ha tenido relaciones	Total	Número de mujeres
	Últimas cuatro semanas	Último año 1/	Hace un año o más	Sin información			
Area de residencia							
Urbana	52,3	15,5	11,0	0,0	21,2	100,0	18 050
Rural	59,0	14,2	9,4	0,0	17,3	100,0	6 162
Departamentos							
Amazonas	67,3	11,9	9,2	0,0	11,6	100,0	317
Ancash	58,2	10,4	12,6	0,0	18,8	100,0	959
Apurímac	57,7	15,9	10,8	0,0	15,5	100,0	328
Arequipa	54,0	12,0	10,9	0,0	23,0	100,0	989
Ayacucho	53,0	17,1	12,5	0,0	17,5	100,0	554
Cajamarca	58,1	13,9	10,1	0,0	17,9	100,0	1 226
Cusco	53,8	15,9	8,7	0,0	21,6	100,0	837
Huancavelica	52,2	14,2	10,8	0,0	22,7	100,0	439
Huánuco	54,2	15,7	11,8	0,0	18,2	100,0	653
Ica	55,3	14,1	9,8	0,0	20,8	100,0	648
Junín	50,1	19,8	10,2	0,0	19,8	100,0	1 034
La Libertad	51,9	16,2	11,1	0,0	20,7	100,0	1 439
Lambayeque	51,9	12,6	11,8	0,0	23,8	100,0	875
Lima	52,0	15,5	11,0	0,0	21,4	100,0	8 428
Loreto	59,3	19,2	9,6	0,0	11,9	100,0	802
Madre de Dios	65,4	14,5	7,8	0,0	12,3	100,0	97
Moquegua	52,7	18,2	11,4	0,0	17,7	100,0	175
Pasco	52,6	15,5	11,2	0,0	20,8	100,0	241
Piura	56,7	9,4	9,0	0,0	24,8	100,0	1 454
Puno	46,7	19,5	10,5	0,0	23,3	100,0	1 282
San Martín	71,5	11,9	6,9	0,0	9,7	100,0	598
Tacna	52,2	17,2	12,3	0,0	18,3	100,0	316
Tumbes	60,5	12,7	7,8	0,0	19,0	100,0	192
Ucayali	58,7	22,1	8,7	0,0	10,5	100,0	327
Región natural							
Lima Metropolitana	52,2	15,2	11,4	0,0	21,3	100,0	7 594
Resto Costa	53,9	13,6	10,2	0,0	22,3	100,0	5 691
Sierra	52,7	15,7	10,7	0,0	20,9	100,0	8 119
Selva	63,1	16,4	8,9	0,0	11,6	100,0	2 808
Total 2009	54,0	15,1	10,6	0,0	20,2	100,0	24 212
Total 2000	50,4	15,7	7,4	0,9	25,6	100,0	27 843

1/ Excluye mujeres que tuvieron relaciones sexuales durante las últimas 4 semanas.

5.5 INFERTILIDAD POSTPARTO

El riesgo de embarazo después del nacimiento de un hijo depende en parte de la práctica de la lactancia y de la duración de la abstinencia sexual postparto. En la ENDES Continua 2009, se preguntó a todas las mujeres que habían tenido un hijo en los tres años anteriores a la encuesta, si habían reiniciado las relaciones sexuales y si habían tenido su menstruación después del nacimiento de su último hijo. Con esta información es posible realizar estimaciones sobre la duración de la amenorrea y la abstinencia postparto, y calcular el periodo de insusceptibilidad o infertilidad postparto. El Cuadro 5.10 y el Gráfico 5.2 presentan según tiempo desde el nacimiento del último hijo, la proporción de niños cuyas madres están en cada una de las condiciones mencionadas.

Para el cálculo de la *mediana,* primero se suavizó la distribución asumiendo que ella equivale a la función de sobrevivencia (l_x) de una tabla de mortalidad. El *promedio aritmético directo* del Cuadro 5.10, se obtuvo

ponderando el tiempo con la proporción de mujeres correspondientes.

Las duraciones medianas de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto se presentan en el Cuadro 5.11, según características seleccionadas.

Cuadro 5.10 y Gráfico 5.2

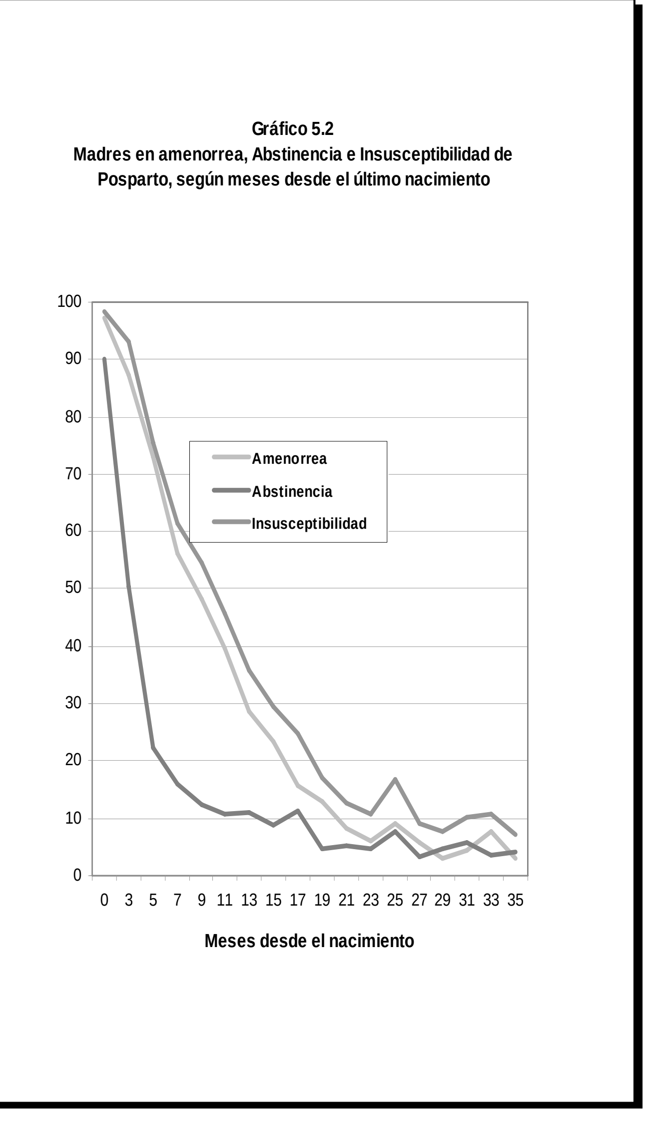
Amenorrea, abstinencia e infertilidad de postparto

- Al momento de la entrevista, el 29,0 por ciento de las madres con niños menores de 3 años estaban en amenorrea de postparto y el 14,0 por ciento en abstinencia sexual postparto, calculándose que en total un 34,2 por ciento se encontraba en condición de infertilidad temporal, por cualquiera de las razones expuestas.
- Si bien la amenorrea en el país tuvo una duración media de 10,9 meses; en la mitad de las madres, la duración fue 8,1 meses. Por otro lado, la abstinencia postparto duraba en promedio 5,8 meses, pero la mitad de las madres reinició su actividad sexual antes de los 72 días (2,4 meses).
- El periodo sin riesgo de embarazo después del nacimiento de un hijo fue en promedio 12,7 meses, y la mediana se sitúa en 9,4 meses.

Cuadro 5.10 Amenorrea, abstinencia e insusceptibilidad postparto

Porcentaje de niños nacidos en los últimos tres años cuyas madres están en amenorrea, abstinencia o insusceptibilidad de postparto, según meses desde el nacimiento y las duraciones mediana y promedio de cada evento, Perú 2009.

Meses desde el nacimiento	Porcentaje de nacimientos cuyas madres están en:			Número de nacimientos
	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad	
< 2	97,3	90,0	98,4	195
2-3	87,2	50,4	93,0	287
4-5	73,0	22,3	75,6	334
6-7	56,1	15,9	61,4	325
8-9	48,1	12,3	54,6	352
10-11	39,8	10,8	45,8	352
12-13	28,7	10,9	35,8	320
14-15	23,5	8,9	29,6	352
16-17	15,8	11,3	24,8	303
18-19	13,0	4,7	17,0	276
20-21	8,2	5,3	12,7	299
22-23	6,0	4,8	10,8	291
24-25	9,2	7,7	16,7	244
26-27	5,8	3,4	9,2	241
28-29	3,1	4,6	7,7	315
30-31	4,4	5,9	10,3	325
32-33	7,6	3,5	10,8	295
34-35	3,0	4,2	7,2	296
Total	29,0	14,0	34,2	5 401
Mediana	8,1	2,4	9,4	-
Promedio	10,9	5,8	12,7	-



Cuadro 5.11
Duración mediana de la amenorrea, la abstinencia y la infertilidad postparto, por características seleccionadas

- La duración mediana de la amenorrea postparto fue más prolongada entre las mujeres mayores de 30 años, y las que viven en el área rural. También muestra diferencias por nivel educativo, siendo de 11,1 meses entre las madres con educación primaria respecto a 6,0 meses, entre las de educación superior.

- Según nivel de riqueza, la duración mediana de la amenorrea fue de 11,3 meses entre las mujeres del quintil de riqueza inferior, a diferencia de las mujeres del quintil superior, entre quienes la duración de la amenorrea alcanza 4,7 meses.

- La duración mediana de la abstinencia postparto es bastante uniforme por edad, área de residencia, región natural y nivel educativo. La excepción es la Selva, donde la mediana fue 3,4 meses, comparada con los 2,4 meses del nivel nacional.

- La duración mediana de la infertilidad postparto fue de 2,8 meses más en el área rural que en la urbana, y de dos a más meses en departamentos como Ayacucho, Cajamarca, Huancavelica y Puno, comparados con la mediana nacional.

- Según nivel educativo, las madres con educación superior tuvieron 4,6 meses menos de insusceptibilidad postparto (6,4 meses) respecto a las madres sin educación (11,0 meses), por una menor duración del período de amenorrea. Igualmente, las madres del quintil mayor de riqueza, tenían 6,7 meses menos de insusceptibilidad postparto, comparadas con las madres del quintil inferior.

Cuadro 5.11 Duración mediana de la amenorrea, abstinencia postparto e insusceptibilidad postparto

Mediana del número de meses de amenorrea postparto, abstinencia postparto, e insusceptibilidad postparto, de nacimientos en los tres años anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Amenorrea	Abstinencia	Insusceptibilidad
Edad			
15-29	7,7	2,6	9,7
30-49	8,8	2,5	9,3
Área de residencia			
Urbana	6,4	2,5	9,0
Rural	10,9	2,6	11,8
Departamentos			
Amazonas	11,1	1,9	11,1
Áncash	8,3	1,8	8,4
Apurímac	7,5	1,9	7,9
Arequipa	8,2	1,9	10,5
Ayacucho	11,3	3,2	13,0
Cajamarca	7,5	2,3	13,2
Cusco	6,2	2,8	6,2
Huancavelica	8,5	2,8	13,3
Huánuco	8,0	4,5	11,2
Ica	5,4	2,1	6,2
Junín	6,4	3,0	11,2
La Libertad	8,0	2,5	8,4
Lambayeque	4,2	0,9	4,2
Lima	6,0	2,4	8,5
Loreto	9,3	4,7	9,4
Madre de Dios	5,5	1,7	6,2
Moquegua	4,5	2,9	4,5
Pasco	9,8	3,4	11,0
Piura	6,9	2,1	6,9
Puno	8,3	3,1	11,7
San Martín	6,8	3,7	9,3
Tacna	9,1	3,6	9,1
Tumbes	7,0	2,1	7,0
Ucayali	11,3	4,1	11,4
Región natural			
Lima Metropolitana	5,7	2,5	6,1
Resto Costa	6,2	1,9	6,9
Sierra	10,6	2,8	12,0
Selva	8,3	3,4	11,1
Nivel de educación			
Sin educación	10,0	2,3	11,0
Primaria	11,1	2,7	12,5
Secundaria	8,7	2,5	10,2
Superior	6,0	2,6	6,4
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	11,3	2,8	11,6
Segundo quintil	8,1	2,3	12,6
Quintil intermedio	6,2	3,0	9,6
Cuarto quintil	7,8	2,1	8,3
Quintil superior	4,7	3,1	4,9
Total 2009	8,1	2,4	9,4
Total 2000	9,0	2,5	9,9

Nota: Las medianas están basadas en el estado actual.

5.6 EXPOSICIÓN AL RIESGO DE EMBARAZO ENTRE LAS MUJERES DE 30 Y MÁS AÑOS DE EDAD

A partir de cierta edad, la exposición al riesgo de embarazo disminuye rápidamente como resultado de la menopausia, la infertilidad terminal y la abstinencia prolongada. Los datos de la ENDES Continua 2009 permiten calcular la proporción de mujeres en alguna de estas condiciones, de acuerdo con las siguientes definiciones.

- Infertilidad terminal: definida como la ausencia de nacimientos vivos en los últimos cinco años entre mujeres que estuvieron continuamente en unión y que no usaron alguna forma de anticoncepción.

- Abstinencia prolongada, definida como la ausencia de relaciones sexuales en los últimos tres años entre mujeres en unión.

- Menopausia, definida para este análisis como 1) mujeres que reportaron directamente ser menopáusicas, o 2) la ausencia del periodo menstrual durante seis meses en mujeres que no están ni embarazadas ni en amenorrea de postparto.

Como la menopausia es quizás el indicador más importante de la terminación de la exposición al riesgo de embarazo, en el Cuadro 5.12 se presentan las estimaciones para las mujeres de 30 y más años de edad que se encuentran en esta condición.

Cuadro 5.12

Menopausia en mujeres de 30 a 49 años

- El 16,0 por ciento de las mujeres de 30 y más años de edad se encontraban en menopausia, es decir, no estaba embarazada, ni en amenorrea postparto y su último período menstrual ocurrió hace seis meses o más. Esta proporción aumentó respecto al 14,5 por ciento de la ENDES del 2000.

- Antes de los 40 años, entre 6,5 y 6,9 por ciento de mujeres ha alcanzado la menopausia, y entre los 40 y 41, sólo el 7,1 por ciento. A partir de los 44 años, la proporción de mujeres en menopausia aumenta rápidamente llegando a ser casi el doble entre los 46 a 47 años. Entre los 48 y 49 años, el 58,7 por ciento de las mujeres ya estaba en la menopausia.

Cuadro 5.12 Menopausia

Porcentaje de mujeres de 30-49 años que están en la menopausia, según edad, Perú 2009.

Edad	Porcentaje de mujeres menopáusicas 1/	Número de mujeres
Edad		
30-34	6,9	3 380
35-39	6,5	3 464
40-41	7,1	1 226
42-43	11,9	1 141
44-45	23,0	1 142
46-47	43,5	1 001
48-49	58,7	1 012
Total	16,0	12 365

1/ Porcentaje de todas las mujeres que no están embarazadas, y no están en amenorrea postparto cuya última menstruación ocurrió seis meses o más antes de la encuesta.

PREFERENCIA DE FECUNDIDAD 6

En los capítulos anteriores, se presentaron los resultados del análisis de la información recolectada en la ENDES Continua 2009 sobre los determinantes próximos de la fecundidad: la planificación familiar (Capítulo 4) y la nupcialidad y exposición al riesgo de embarazo (Capítulo 5). En el presente capítulo, se muestran los resultados sobre las preferencias reproductivas de las mujeres a tres niveles:

- Información en cuanto al deseo de (más) hijos en general y el tiempo que les gustaría esperar antes de tener otro hijo. Lo que permite clasificar a las mujeres en dos grupos: las que desean espaciar y las que desean limitar los nacimientos. Esta información es relevante para el estudio de la demanda total e insatisfecha de servicios de planificación familiar.

- Información recolectada sobre el tamaño ideal de la familia, o el promedio ideal de hijos, que al compararse con el promedio de nacidos vivos, permite obtener una primera idea del exceso de fecundidad prevalente en el país.

- Información sobre la fecundidad deseada en los años inmediatamente anteriores a la encuesta, como indicador del grado de cumplimiento de las preferencias reproductivas. El complemento, la fecundidad no deseada, permite estimar el posible impacto que la prevención de esos nacimientos podría tener sobre las necesidades de planificación familiar y las tasas de fecundidad.

6.1 EL DESEO DE TENER MÁS HIJOS

Para los Programas de Planificación Familiar es importante tanto el espaciamiento como la limitación de la fecundidad porque permite orientar sus objetivos en beneficio de la salud de las mujeres y los niños. En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las mujeres si deseaban más hijos y, para aquellas que respondieron afirmativamente, se indagó sobre el tiempo que les gustaría esperar para tener otro hijo (o tener el primero para aquellas sin hijos). Específicamente, a las nulíparas se les preguntó si deseaban tener hijos; al resto, si deseaban más hijos. El análisis detallado de la información, junto con los datos referentes al uso o no de anticonceptivos, permite estudiar la necesidad insatisfecha de planificación familiar tanto para espaciar la descendencia como para limitarla (Sección 6.2 más adelante).

La evolución del deseo de más hijos en las ENDES realizadas en el país desde 1986, se resume en el Cuadro 6.1. La distribución de las mujeres en unión de acuerdo con el deseo o no de más hijos se presenta en el Cuadro 6.2 por número de hijos sobrevivientes. La misma distribución pero por grupos de edad de las mujeres se presenta en el Cuadro 6.3.

Cuadros 6.1 y 6.2; Gráfico 6.1

Preferencias de fecundidad por hijos sobrevivientes y evolución desde 1986

- El 63,3 por ciento de las mujeres en unión no desean tener más hijos: 53,4 por ciento expresó su deseo de no tener más hijos en el futuro y 9,9 por ciento son mujeres esterilizadas. Desde 1986, el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijos ha disminuido hasta alcanzar una diferencia de 10,5 puntos porcentuales; sin embargo, a partir de la ENDES 2000, este porcentaje se mantiene con una pequeña diferencia.
- En la ENDES Continua 2009, el deseo de no tener más hijos aumenta rápidamente con la paridez, desde apenas el 5,0 por ciento entre las mujeres sin hijos vivos hasta el 66,5 por ciento o más entre las que tienen dos o más hijos sobrevivientes.

- En promedio, el 9,9 por ciento del total de entrevistadas en unión manifestaron su deseo de tener un hijo

dentro de los próximos dos años, en contraste con el 48,8 por ciento entre las mujeres sin hijos. El deseo de tener hijos prontamente disminuye rápidamente al 8,8 por ciento entre las que ya tienen dos hijos y se reduce a menos de 2,0 por ciento entre las mujeres que tienen cinco hijos o más.

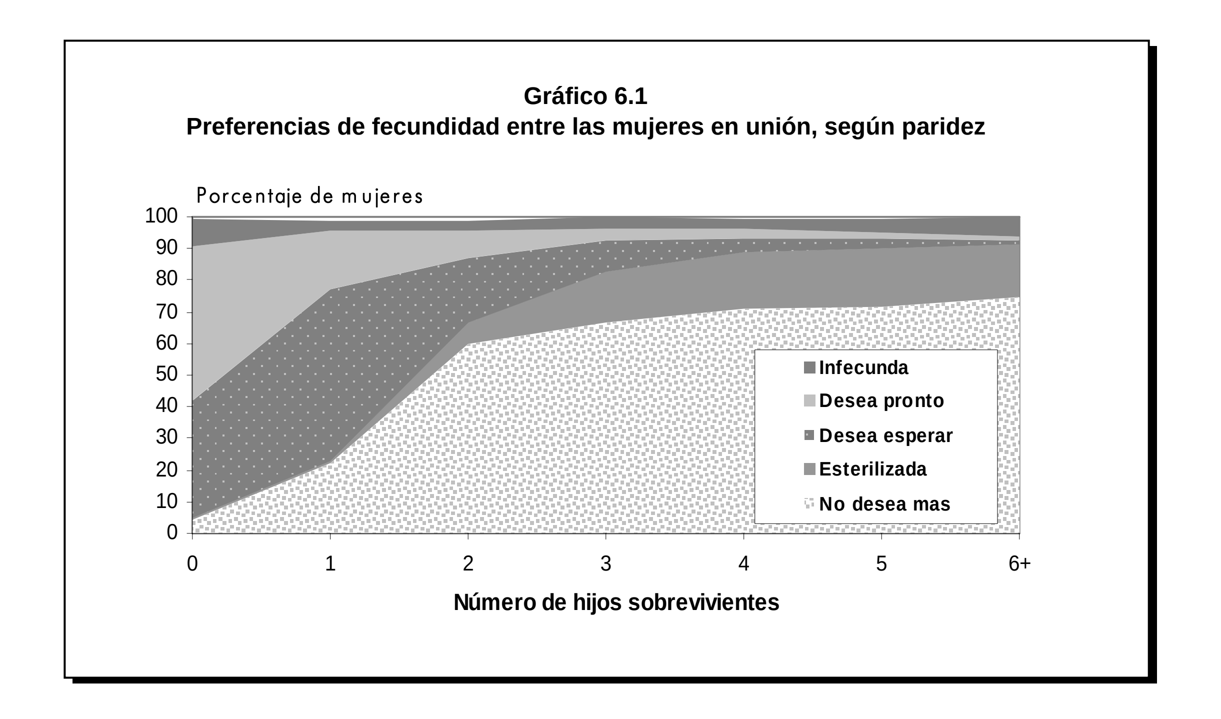
- Un poco más de la quinta parte de las mujeres en unión (22,3 por ciento) desean tener un hijo después de dos años. Este deseo se da en mayor proporción entre quienes tienen sólo un hijo (54,8 por ciento) y entre las que no tienen hijos (36,8 por ciento). Luego disminuye a menos del 3,5 por ciento entre las que tienen cinco o más hijos.

Cuadro 6.1 Evolución de las preferencias de fecundidad

Distribución porcentual de mujeres unidas, según preferencia de más hijos, Perú 1986-2009.

Preferencia de más hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-92	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009
No quiere más	63,9	65,1	59,4	54,5	53,4
Esterilizada 1/	6,1	7,3	9,7	12,8	9,9
Desea más	22,8	20,8	25,5	28,3	32,4
Indecisa	2,5	2,7	2,0	1,3	0,7
Infértil	4,7	4,1	3,3	2,7	3,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.



Cuadro 6.2 Preferencias de fecundidad, por número de hijos sobrevivientes

Distribución porcentual de las mujeres en unión, por número de hijos sobrevivientes, según preferencias de fecundidad, Perú 2009.

Preferencias de fecundidad	Número de hijos sobrevivientes 1/							Total Mujeres 15-49
	0	1	2	3	4	5	6+	
No desea más								
No quiere más	4,3	22,0	59,6	66,6	70,7	71,7	74,7	53,4
Esterilizada 2/	0,7	0,6	6,9	16,4	18,4	18,6	16,5	9,9
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 3/	48,8	18,3	8,8	3,9	2,8	1,5	1,0	9,9
Desea tener otro pero más tarde 4/	36,8	54,8	20,5	9,4	4,1	3,1	1,4	22,3
Desea tener más, no sabe cuando	0,2	0,3	0,3	0,1	0,3	0,1	0,0	0,2
Indecisa	0,3	1,1	1,1	0,3	0,3	0,4	0,3	0,7
Infértil	9,0	2,9	2,7	3,4	3,4	4,6	6,2	3,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	579	3 114	3 934	2 725	1 567	827	1 082	13 828

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Incluye esterilización femenina y masculina.
3/ Desea otro hijo antes de dos años.
4/ Desea esperar dos o más años.

Cuadro 6. 3

- La proporción de mujeres que no desean tener más hijos aumenta rápidamente con la edad, desde un 24,0 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años hasta el 64,2 por ciento entre las mujeres de 30 a 34 años, llegando al 82,1 por ciento para las mujeres de 40 a 44 años.
- Por otro lado, la proporción de mujeres en unión que desean tener un hijo pronto fue mayor entre las mujeres de 35 a 39 años de edad (13,5 por ciento); y, fue menor entre las mujeres en edades extremas de 15 a 19 años (4,5 por ciento), 20 a 24 años (6,3 por ciento) y 45 a 49 años (6,4 por ciento).
- Si bien apenas el 4,5 por ciento de las mujeres de 15 a 19 años expresaron el deseo de tener un hijo pronto, el 70,1 por ciento desea esperar dos años o más. A partir de los 30 años de edad, la proporción disminuye rápidamente con la edad.

Cuadro 6.3 Preferencias de fecundidad, por edad de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres en unión, por edad de las mujeres, según preferencias de fecundidad, Perú 2009.

Preferencias de fecundidad	Edad de las mujeres							Total mujeres 15-49
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
No desea más								
No quiere más	24,0	34,0	46,0	58,4	61,9	64,5	54,6	53,4
Esterilizada 1/	0,0	0,1	1,5	5,8	12,4	17,6	23,2	9,9
Desea más, indecisa o infecunda								
Desea tener otro pronto 2/	4,5	6,3	10,8	11,9	13,5	9,3	6,4	9,9
Desea tener otro pero más tarde 3/	70,1	58,3	40,0	21,6	9,2	2,4	1,1	22,3
Desea tener más, no sabe cuando	0,6	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2
Indecisa	0,7	0,9	0,8	1,2	0,8	0,3	0,2	0,7
Infértil	0,0	0,3	0,6	0,9	2,1	5,6	14,3	3,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	505	1 609	2 348	2 474	2 718	2 257	1 917	13 828

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otro hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.

La evolución entre la ENDES 1986 y la ENDES Continua 2009 de los porcentajes de mujeres actualmente en unión que no desean tener más hijos, se presenta en el Cuadro 6.4 por paridez y grupos de edad. La distribución porcentual de mujeres en unión por preferencias de fecundidad, se muestra en el Cuadro 6.5 por área de residencia.

Cuadro 6.4

Evolución de las preferencias de fecundidad por edad y paridez

- Entre la ENDES 1986 y la ENDES Continua 2009, el porcentaje de mujeres unidas que no desea tener más hijos ha disminuido tanto entre las que no tienen hijos vivos, las que tienen uno y dos hijos y entre las mujeres menores de 45 años de edad. En cambio, dado que mantienen patrones de alta fecundidad, se observa incremento entre las mujeres con tres o más hijos y entre las mayores de 45 años de edad.

- Proporcionalmente, es importante la disminución que se observa desde 1986 hasta el 2009 de las mujeres que tienen 1 o 2 hijos y que ya no desean tener más hijos.

- La disminución en el porcentaje de mujeres unidas que no desean tener más hijos fue mayor entre las que tienen 15-19, 25-29, 20-24, y 30-34 años de edad; disminución que se estima está asociada a una mayor oferta de métodos que le permiten a la mujer, un mejor manejo o regulación de su fecundidad.

Cuadro 6.4 Evolución de las preferencias de fecundidad, según varias encuestas

Porcentaje de mujeres unidas que no desea más hijos (o esterilizadas), por número de hijos sobrevivientes y por grupo de edad, según varias encuestas ENDES, Perú 1986-2009.

Varias Encuestas ENDES	Número de hijos sobrevivientes 1/							Total mujeres 15-49
	0	1	2	3	4	5	6+	
ENDES 1986	6,4	26,8	67,9	77,0	85,9	89,8	84,0	70,0
ENDES 1991-1992	4,4	29,3	73,3	85,2	89,1	90,3	90,4	72,4
ENDES 1996	4,4	26,6	68,4	84,0	89,3	92,3	91,6	69,1
ENDES 2000	3,7	22,6	67,0	83,5	90,8	92,1	91,7	67,3
ENDES 2009	5,0	22,6	66,5	83,0	89,1	90,3	91,2	63,3
Varias Encuestas ENDES	**Grupo de edad**							**Total mujeres 15-49**
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
ENDES 1986	45,8	51,4	68,9	74,1	82,9	84,3	61,0	70,0
ENDES 1991-1992	41,6	54,4	66,6	75,9	86,0	85,9	71,2	72,4
ENDES 1996	43,1	47,8	60,2	70,2	83,6	85,2	78,8	69,1
ENDES 2000	31,0	41,3	53,8	68,1	79,4	86,8	80,3	67,3
ENDES 2009	24,0	34,1	47,5	64,2	74,3	82,1	77,8	63,3

1/ Incluye el embarazo actual.

Cuadro 6.5

Preferencias de fecundidad por área de residencia

- El deseo de no tener más hijos de las mujeres en unión fue mayor en el área rural (69,2 por ciento), que en el área urbana (60,6 por ciento). Sin embargo, la proporción de las mujeres esterilizadas fue superior en 4,5 puntos porcentuales en el área urbana que en el área rural (11,2 por ciento y 6,7 por ciento, respectivamente).

- Por otro lado, el porcentaje de mujeres que desean tener otro hijo pronto (antes de dos años) y el de tener después (desea esperar dos años o más) fue mayor en las mujeres del área urbana que en el área rural. Así, la proporción de mujeres que desea tener un hijo pronto fue superior en 4,3 puntos porcentuales en las mujeres del área urbana que entre las del área rural (11,2 por ciento frente a 6,9 por ciento).

Cuadro 6.5 Preferencias de fecundidad, por área de residencia

Distribución porcentual de mujeres en unión, por área de residencia, según preferencias de fecundidad, Perú 2009.

Preferencias de fecundidad	Área de residencia		Total
	Urbana	Rural	
No desea más			
No quiere más	49,4	62,5	53,4
Esterilizada 1/	11,2	6,7	9,9
Desea más, indecisa o infecunda			
Desea tener otro pronto 2/	11,2	6,9	9,9
Desea tener otro pero más tarde 3/	23,3	20,2	22,3
Desea tener más, no sabe cuando	0,2	0,2	0,2
Indecisa	0,8	0,6	0,7
Infértil	3,9	3,0	3,6
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	9 622	4 206	13 828

1/ Incluye esterilización femenina y masculina.
2/ Desea otro hijo antes de dos años.
3/ Desea esperar dos o más años.

6.2 LA NECESIDAD INSATISFECHA Y LA DEMANDA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En la sección anterior, se indicó que la proporción de mujeres que desean espaciar los nacimientos y/o limitar la familia puede considerarse, en principio, como un indicador de la demanda potencial por servicios de planificación familiar en el Perú. Una mejor aproximación al análisis de la necesidad de planificación familiar se presenta a continuación. Primero se calcula la llamada necesidad insatisfecha de planificación familiar, tanto para espaciar como para limitar, a la cual se le agrega la estimación de mujeres que en la actualidad usan métodos, para obtener así, la demanda total de planificación familiar en el país.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar

Para los cálculos de esta sección, no se consideran como necesidad insatisfecha de planificación familiar las siguientes categorías de mujeres:

- Mujeres que no están actualmente en unión.
- Mujeres que están practicando la planificación familiar.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas que estaban empleando alguna forma de anticoncepción cuando quedaron embarazadas.
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo fue deseado.
- Mujeres infértiles, es decir, aquellas sin hijos nacidos vivos en los últimos cinco años a pesar de haber estado en unión y no haber usado la anticoncepción.
- Mujeres fértiles que desean un hijo en los próximos dos años.

Quienes no están en ninguna de estas categorías forman parte del grupo con necesidad insatisfecha (véase el Gráfico 6.2 para la ilustración de los componentes).

Necesidad insatisfecha para limitar

- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que no desean más hijos.

Necesidad insatisfecha para espaciar

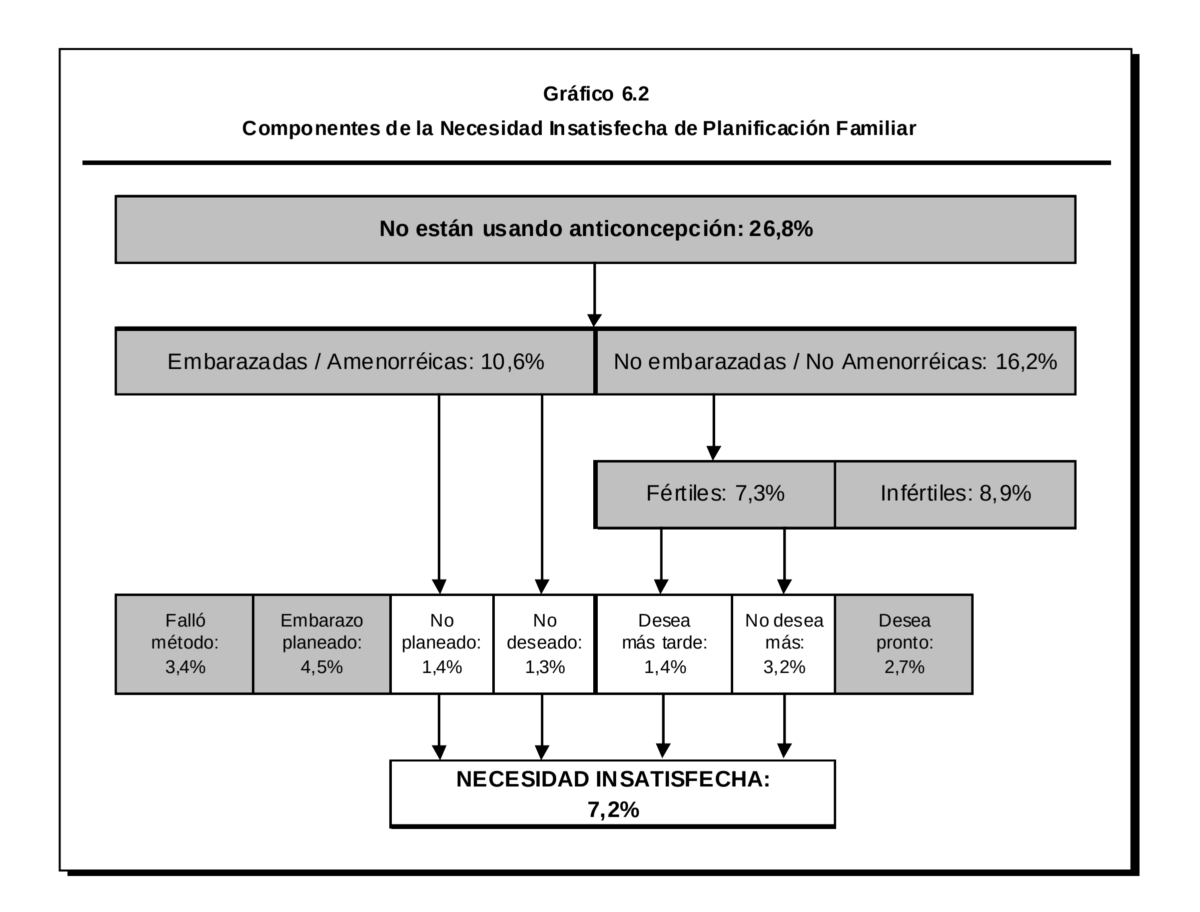
- Mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo sí fue deseado, pero más tarde.
- Mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas y que manifestaron que sí desean más hijos pero prefieren esperar por lo menos dos años.

La demanda total de planificación familiar

Los niveles de necesidad insatisfecha revelan sólo en parte el potencial de la demanda de planificación familiar en el país. La información de la ENDES Continua 2009 permite estimar la demanda total de tales servicios, tanto para espaciar como para limitar. La demanda total incluye tres componentes:

- Las mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar;
- Las mujeres que actualmente están usando métodos anticonceptivos (necesidad satisfecha); y
- Las mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

Las estimaciones de la necesidad insatisfecha, la demanda satisfecha y la demanda total de planificación familiar (para espaciar, para limitar y total) se presentan en el Cuadro 6.6 para las mujeres en unión. Un indicador grueso del éxito alcanzado por los programas de planificación familiar se obtiene calculando el porcentaje de demanda satisfecha con respecto a la demanda total. La demanda de planificación familiar por lugar de residencia se presenta en el Gráfico 6.3.



Cuadro 6.6

Necesidad insatisfecha de planificación familiar

- El 7,2 por ciento de las mujeres en unión del país tenían necesidad insatisfecha de planificación familiar (comparado con 10,2 por ciento en el 2000), gran parte de ellas con la intención de limitar el tamaño de su familia (4,4 por ciento).

- Los porcentajes que se observan en los dos primeros grupos de edad, 15-19 y 20-24, dentro de aquellas mujeres que desean espaciar el nacimiento de sus hijos, es alto si se compara con el resto de los grupos. Es importante esta observación en la medida que se está hablando de adolescentes.

- La necesidad insatisfecha de planificación familiar fue mayor en el área rural (8,7 por ciento) que en el área urbana (6,5 por ciento). De igual forma, fue mayor en la Sierra (8,6 por ciento) que en Lima Metropolitana y Resto Costa (5,6 y 6,3 por ciento, respectivamente). Entre las mujeres sin educación, la necesidad insatisfecha fue más del doble que la de las mujeres unidas con nivel superior (9,6 por ciento frente a 4,3 por ciento).

- En lo referente a quintiles de riqueza, los mayores niveles de la demanda insatisfecha se presentan entre las mujeres del quintil inferior de riqueza (9,7 por ciento). En cambio, los menores niveles se encuentran a partir del quintil intermedio en valores que disminuyen hasta llegar al 3,7 por ciento en el quintil superior.

- Apurímac, Cusco, Junín, Ayacucho, Ucayali y Huancavelica fueron los departamentos que presentan entre el 9,4 y el 14,1 por ciento de mujeres unidas con necesidades insatisfechas de planificación familiar.

Cuadro 6.6 Necesidad de servicios de planificación familiar para las mujeres en unión

Porcentaje de mujeres en unión con necesidad insatisfecha, con necesidad satisfecha de planificación familiar y con demanda total de planificación familiar, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Necesidad insatisfecha de planificación familiar 1/			Necesidad satisfecha de planificación familiar (usuarias actuales) 2/			Demanda total de planificación familiar 3/			Porcentaje de demanda satisfecha 4/	Número de mujeres
	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total	Para espaciar	Para limitar	Total		
Edad											
15-19	14,8	1,5	16,3	46,2	12,2	58,3	71,3	14,6	85,9	81,0	505
20-24	6,9	3,4	10,3	49,8	22,5	72,2	61,9	26,9	88,8	88,4	1 609
25-29	5,0	3,7	8,6	39,6	35,3	74,8	47,1	40,9	88,0	90,2	2 347
30-34	2,1	5,1	7,2	26,4	50,1	76,5	31,3	57,0	88,2	91,8	2 474
35-39	0,6	5,0	5,7	17,0	63,6	80,6	18,4	70,0	88,4	93,6	2 718
40-44	0,2	5,9	6,1	7,2	69,1	76,3	7,6	76,3	83,9	92,7	2 257
45-49	0,2	3,6	3,8	3,5	53,9	57,4	3,7	57,8	61,4	93,9	1 917
Área de residencia											
Urbana	2,7	3,8	6,5	25,7	48,9	74,6	30,2	53,4	83,7	92,2	9 622
Rural	2,8	5,9	8,7	19,9	50,1	70,0	25,4	58,6	84,0	89,6	4 206
Departamento											
Amazonas	2,1	2,2	4,4	28,8	48,6	77,3	34,5	53,2	87,7	95,0	219
Áncash	2,2	2,5	4,7	25,1	53,5	78,6	29,8	57,6	87,4	94,7	551
Apurímac	2,3	7,1	9,4	16,7	60,8	77,5	20,2	69,6	89,8	89,5	230
Arequipa	1,3	3,8	5,0	19,0	56,7	75,7	21,0	61,5	82,5	93,9	576
Ayacucho	4,5	5,6	10,0	15,3	53,7	69,0	22,6	62,4	85,0	88,2	334
Cajamarca	3,6	4,4	8,1	31,8	37,8	69,6	39,6	43,4	83,0	90,3	801
Cusco	2,8	6,9	9,6	14,1	57,8	71,9	17,6	67,2	84,9	88,7	519
Huancavelica	3,4	10,7	14,1	12,1	59,4	71,5	15,6	71,8	87,5	83,9	273
Huánuco	2,6	6,3	8,9	20,1	48,0	68,2	24,4	55,8	80,2	88,9	386
Ica	2,6	2,1	4,7	29,9	45,9	75,8	35,2	48,8	84,0	94,4	360
Junín	3,8	5,8	9,6	22,0	46,9	69,0	28,7	54,6	83,2	88,4	613
La Libertad	3,0	3,7	6,7	22,0	44,7	66,7	27,6	49,5	77,0	91,3	816
Lambayeque	2,7	4,1	6,8	30,4	44,3	74,7	35,2	49,5	84,7	92,0	442
Lima	2,6	3,3	5,8	26,6	49,6	76,2	30,6	53,4	84,0	93,0	4 290
Loreto	2,7	6,1	8,8	23,8	43,3	67,1	30,3	52,9	83,2	89,5	500
Madre de Dios	3,6	4,5	8,1	22,8	48,1	70,9	28,3	54,8	83,1	90,2	65
Moquegua	2,8	3,3	6,1	21,9	51,4	73,3	26,6	55,2	81,8	92,5	106
Pasco	3,7	5,0	8,7	28,0	45,3	73,3	33,9	50,9	84,8	89,7	148
Piura	3,6	4,8	8,5	24,8	49,0	73,8	31,1	54,7	85,8	90,1	862
Puno	0,9	7,2	8,1	12,2	56,3	68,5	15,5	65,9	81,4	90,0	788
San Martín	4,2	2,7	6,9	31,2	43,9	75,1	38,0	48,3	86,3	92,0	429
Tacna	1,8	4,2	6,1	31,1	50,9	82,0	34,0	56,4	90,4	93,3	183
Tumbes	2,5	2,5	5,0	23,4	53,4	76,8	28,4	56,4	84,8	94,1	121
Ucayali	3,6	7,6	11,2	20,4	44,0	64,4	26,2	52,8	79,0	85,8	216
Región natural											
Lima Metropolitana	2,7	2,9	5,6	26,7	49,9	76,6	30,8	53,4	84,2	93,3	3 825
Resto Costa	2,5	3,8	6,3	26,7	48,2	74,8	31,3	52,6	83,9	92,5	3 154
Sierra	2,8	5,8	8,6	19,7	50,9	70,6	24,6	58,7	83,3	89,7	4 991
Selva	3,2	5,1	8,3	25,1	45,3	70,5	31,5	52,5	83,9	90,1	1 857
Nivel de educación											
Sin educación	1,0	8,6	9,6	8,0	52,5	60,5	9,9	63,5	73,4	86,9	530
Primaria	2,7	6,4	9,1	15,3	56,2	71,5	19,6	64,9	84,5	89,2	4 300
Secundaria	3,7	3,6	7,3	28,0	46,4	74,4	34,2	50,9	85,1	91,5	5 634
Superior	1,6	2,7	4,3	30,7	44,7	75,4	34,3	48,0	82,3	94,8	3 364
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	3,2	6,4	9,7	18,5	49,8	68,3	24,6	59,5	84,1	88,5	2 525
Segundo quintil	3,2	6,2	9,4	22,5	49,8	72,3	27,9	57,6	85,5	89,0	2 893
Quintil intermedio	3,3	3,5	6,8	26,4	48,9	75,3	32,2	53,0	85,2	92,0	3 068
Cuarto quintil	2,8	3,5	6,3	25,8	50,2	76,0	29,8	54,3	84,2	92,5	2 804
Quintil superior	1,0	2,7	3,7	26,0	47,6	73,6	28,6	50,8	79,4	95,3	2 537
Total 2009	2,8	4,4	7,2	23,9	49,3	73,2	28,8	55,0	83,8	91,4	13 828
Total 2000	3,6	6,7	10,2	20,3	48,5	68,9	25,7	56,8	82,5	87,6	15.628

1/ La necesidad insatisfecha para *limitar* incluye mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo no fue deseado y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que no desean más hijos. Necesidad insatisfecha para espaciar: mujeres actualmente embarazadas o amenorréicas cuyo último embarazo *sí fue deseado, pero más tarde* y mujeres fértiles que no están ni embarazadas ni amenorréicas que sí desean más hijos pero *prefieren* esperar por lo menos dos años.

2/ La *necesidad satisfecha para espaciar* se refiere a las mujeres que usan algún método de planificación familiar porque desean espaciar los nacimientos (respondieron que desean tener más hijos o están indecisas al respecto).

La necesidad satisfecha para limitar se refiere a aquellas mujeres que están usando porque desean limitar los nacimientos (respondieron que no desean más hijos).

3/ La *demanda total* incluye mujeres embarazadas o amenorréicas que quedaron embarazadas mientras usaban un método (falla de método).

4/ [(Necesidad satisfecha) + (falla de método)] / (demanda total).

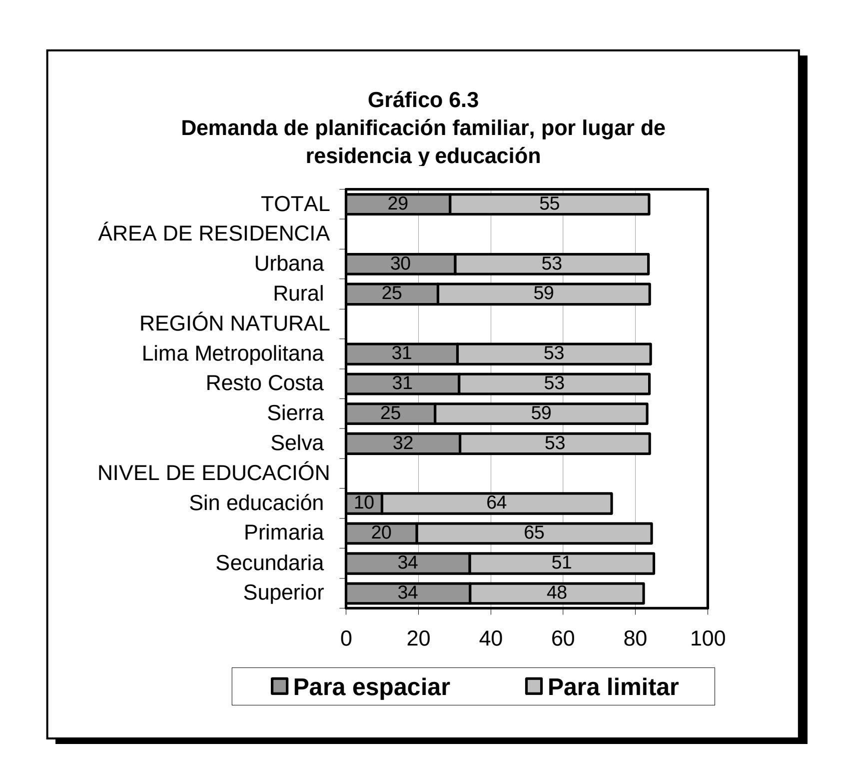
Demanda total de planificación familiar

- La demanda total por servicios de planificación familiar (uso de métodos más necesidad insatisfecha) entre las mujeres unidas, se estima en el 83,8 por ciento; 55,0 por ciento para limitar el tamaño de la familia y 28,8 por ciento para espaciar los nacimientos. La demanda total se encuentra en un nivel casi similar al valor observado en la ENDES 2000.

- Mientras que la demanda total para espaciar disminuye con la edad, la demanda para limitar aumenta con ella. Sólo entre las menores de 30 años, la demanda de métodos para espaciar supera a la demanda para limitar. El menor nivel de demanda total (61,4 por ciento) se encuentra entre las mujeres de mayor edad (45-49 años), casi en su totalidad con propósitos de limitar el tamaño familiar.

- Los mayores niveles de la demanda total se presentan entre las mujeres con educación secundaria (85,1 por ciento), y el segundo quintil y el quintil intermedio de riqueza (85,5 y 85,2 por ciento, respectivamente), en las residentes de Lima Metropolitana y el área rural (84,2 y 84,0 por ciento, en cada caso). Por otro lado, los menores niveles se encuentran entre las mujeres sin educación (73,4 por ciento) y las que residen en la Sierra (83,3 por ciento).

- Del total de mujeres unidas con demanda de planificación familiar (83,8 por ciento), el 91,4 por ciento de ellas tiene satisfecha dicha necesidad por el hecho de estar usando métodos. El porcentaje de demanda satisfecha se ha incrementado en 3,8 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (87,6 por ciento). Este nivel fue mayor entre las mujeres con estudios superiores (94,8 por ciento) y entre las residentes del área urbana (92,2 por ciento). Los departamentos de Huancavelica y Ucayali tienen los porcentajes más bajos de la demanda total satisfecha (83,9 y 85,8 por ciento, respectivamente).



6.3 NÚMERO IDEAL DE HIJOS

En las secciones anteriores se analizó el deseo futuro de más hijos, el cual obviamente, está influenciado por el número de hijos ya tenidos. También se preguntó en las entrevistas realizadas en la ENDES Continua 2009 por el número ideal de hijos, independientemente de la situación actual; es decir, el número de hijos que a la mujer le hubiera gustado tener si ella pudiera comenzar de nuevo su vida reproductiva.

Usualmente existe una alta asociación entre el número ideal y el real de hijos tenidos, especialmente en las mujeres de mayor edad. Por una parte, las parejas que desean familias numerosas terminan con un gran número de hijos; por otra, al responder en la encuesta a la pregunta correspondiente, las mujeres pueden ajustar su descendencia ideal a la real, en un proceso de racionalización.

Es posible también que las mujeres con alta paridez sean, en promedio, de más edad que las que tienen familia pequeña; esto no sólo debido al menor tiempo de exposición al riesgo de embarazo de estas últimas mujeres, sino también a los cambios en las actitudes en las generaciones más jóvenes con respecto a la planificación familiar y sobre los roles de los miembros del hogar.

La distribución de las mujeres entrevistadas desde la ENDES 1986 hasta la ENDES Continua 2009, según el número ideal de hijos, se presenta en el Cuadro 6.7; y el número ideal según el número de hijos sobrevivientes en el Cuadro 6.8. En este cuadro se observa además, el promedio ideal para todas las mujeres y para las actualmente unidas.

El número promedio ideal de hijos por características seleccionadas y por edad de las mujeres se muestra en el Cuadro 6.9.

Cuadros 6.7 y 6. 8

Número ideal de hijos por sexo y número de hijos sobrevivientes

- El número promedio ideal de hijos preferido por todas las entrevistadas fue 2,3. Entre la ENDES 1986 y la ENDES Continua 2009, la proporción de mujeres cuyo número ideal de hijos es menos de tres; se ha incrementado de 53,6 a 67,9 por ciento.
- El promedio ideal de hijos aumenta con el número de hijos sobrevivientes, desde 2,0 entre las mujeres sin hijos hasta 3,1 en las que tienen seis o más hijos.
- La mayoría de entrevistadas (53,1 por ciento) hubieran preferido tener dos hijos.
- El número promedio ideal de hijos preferidos por las mujeres actualmente unidas (2,5 hijos) es similar al de todas las mujeres entrevistadas (2,3 hijos).

Cuadro 6.7 Evolución del número ideal de hijos

Distribución porcentual de todas las mujeres por varias encuestas ENDES, según número ideal de hijos, Perú 1986-2009.

Número ideal de hijos	ENDES 1986	ENDES 1991-1992	ENDES 1996	ENDES 2000	ENDES 2009
Ninguno	1,7	2,1	0,3	2,3	2,6
1 hijo	11,8	9,0	9,4	10,9	12,2
2 hijos	40,1	52,3	53,9	53,9	53,1
3 hijos	23,7	19,3	18,5	17,3	19,2
4 hijos	11,8	10,5	9,7	9,5	8,9
5+ hijos	7,9	4,9	3,9	4,4	3,6
No especificado	3,0	1,9	4,2	1,7	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Promedio ideal	2,7	2,5	2,5	2,4	2,3

Cuadro 6.8 Número ideal y promedio ideal de hijos

Distribución porcentual de mujeres entrevistadas, por número de hijos sobrevivientes, según número y promedio ideal de hijos, Perú 2009.

Número y promedio ideal de hijos	Número de hijos sobrevivientes 1/							Total
	0	1	2	3	4	5	6+	
Número de hijos								
0	3,5	1,8	2,0	2,1	2,7	1,5	3,2	2,6
1	15,0	15,2	9,9	11,5	7,5	6,1	4,6	12,2
2	60,8	59,1	52,0	37,2	48,2	47,3	36,4	53,1
3	15,6	18,3	22,2	28,7	9,6	20,2	24,0	19,2
4	3,8	4,1	10,7	14,1	23,2	10,6	16,7	8,9
5	0,6	0,5	1,5	3,2	3,5	7,6	3,3	1,7
6+	0,3	0,8	1,3	2,5	4,7	6,1	10,3	1,9
Respuestas no numéricas	0,4	0,2	0,4	0,6	0,5	0,5	1,5	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	7 828	4 703	4 620	3 091	1 828	939	1 203	24 212
Promedio ideal de hijos 2/								
Promedio para todas las mujeres	2,0	2,1	2,4	2,6	2,8	2,9	3,1	2,3
Número total de mujeres	7 794	4 695	4 600	3 073	1 820	934	1 185	24 101
Promedio para actualmente unidas	2,1	2,2	2,4	2,6	2,8	2,9	3,1	2,5
Número de mujeres unidas	578	3 112	3 915	2 707	1 560	823	1 065	13 761

1/ Incluye el embarazo actual.
2/ Los promedios se calculan excluyendo las mujeres que dieron respuestas no numéricas.

Cuadro 6.9

Número medio ideal de hijos por características seleccionadas

- El número medio ideal de hijos aumenta con la edad de la entrevistada, desde 2,1 hijos en las mujeres de 15-19 años a 2,8 hijos entre las que tienen 45-49 años.

- El número medio ideal de hijos no varía mayormente en los diversos ámbitos del territorio nacional. Los mayores promedios ideales de hijos se presentan entre las entrevistadas sin educación y con primaria (2,8 y 2,6 hijos, respectivamente), entre las mujeres que residen en la Selva (2,6 hijos) y aquellas pertenecientes al quintil inferior (2,5 hijos).

- Por el contrario, los menores promedios del ideal de hijos se encuentran entre las entrevistadas con educación secundaria (2,2 hijos) y entre las que tienen educación superior, las residentes de Lima Metropolitana y de la Sierra donde el promedio ideal de hijos fue 2,3.

- El número promedio ideal de hijos entre mujeres de 45–49 años del quintil de riqueza inferior fue 3,1, a diferencia de las mujeres del cuarto y del quintil de riqueza superior entre las cuales el ideal fue 2,7 hijos.

- A nivel departamental, el promedio ideal de hijos varía desde 2,0 hijos en Arequipa, Moquegua y Puno hasta 2,7 hijos en Loreto y San Martín.

Cuadro 6.9 Promedio ideal de hijos, por características seleccionadas

Promedio ideal de hijos para todas las mujeres, por edad actual de la mujer, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Edad actual de la mujer							Todas las mujeres
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	
Área de residencia								
Urbana	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,7	2,3
Rural	2,0	2,1	2,4	2,5	2,7	2,9	2,9	2,5
Departamento								
Amazonas	2,0	2,4	2,4	2,7	2,8	3,1	2,9	2,6
Áncash	2,2	2,2	2,4	2,5	2,7	3,0	2,9	2,5
Apurímac	1,8	2,0	2,2	2,1	2,3	2,3	2,3	2,1
Arequipa	1,9	1,8	2,2	1,9	2,0	2,0	2,5	2,0
Ayacucho	1,9	2,1	2,1	2,3	2,3	2,5	2,9	2,2
Cajamarca	2,1	2,2	2,5	2,6	2,8	3,1	3,1	2,6
Cusco	1,7	1,9	1,9	2,1	2,3	2,3	2,4	2,1
Huancavelica	1,8	1,9	2,0	2,2	2,4	2,4	2,7	2,1
Huánuco	2,1	2,3	2,3	2,6	2,6	3,0	2,9	2,5
Ica	2,0	2,3	2,2	2,3	2,6	2,8	2,8	2,4
Junín	2,0	2,0	2,1	2,0	2,3	2,6	2,6	2,2
La Libertad	2,2	2,3	2,4	2,7	2,9	3,2	3,5	2,7
Lambayeque	2,1	2,2	2,3	2,4	2,4	2,7	2,9	2,4
Lima	2,2	2,1	2,2	2,3	2,3	2,5	2,6	2,3
Loreto	2,1	2,4	2,5	2,8	3,1	3,5	3,3	2,7
Madre de Dios	2,0	2,0	2,1	2,1	2,4	2,6	2,9	2,2
Moquegua	1,8	2,0	2,0	1,9	2,2	2,0	2,2	2,0
Pasco	2,0	2,2	2,4	2,2	2,6	2,7	2,7	2,4
Piura	2,2	2,3	2,3	2,4	2,7	3,0	3,1	2,5
Puno	1,7	1,8	2,1	1,9	2,1	2,2	2,2	2,0
San Martín	2,3	2,4	2,5	2,6	2,9	3,3	3,4	2,7
Tacna	2,0	2,0	2,1	1,9	2,1	2,2	2,2	2,1
Tumbes	2,2	2,2	2,3	2,7	2,8	3,3	3,4	2,6
Ucayali	2,1	2,3	2,4	2,6	2,9	2,9	3,4	2,5
Región natural								
Lima Metropolitana	2,2	2,2	2,2	2,3	2,2	2,6	2,6	2,3
Resto Costa	2,1	2,2	2,2	2,3	2,6	2,7	2,9	2,4
Sierra	1,9	2,0	2,3	2,3	2,4	2,6	2,7	2,3
Selva	2,1	2,3	2,4	2,6	2,8	3,1	3,1	2,6
Nivel de educación								
Sin educación	1,5	2,0	2,8	2,8	2,8	3,0	2,9	2,8
Primaria	2,1	2,2	2,4	2,6	2,6	2,9	2,8	2,6
Secundaria	2,1	2,1	2,2	2,2	2,4	2,6	2,7	2,2
Superior	2,1	2,2	2,2	2,2	2,3	2,4	2,7	2,3
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	2,0	2,2	2,5	2,7	2,8	3,0	3,1	2,5
Segundo quintil	2,0	2,1	2,2	2,4	2,6	2,9	2,8	2,4
Quintil intermedio	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,6	2,6	2,3
Cuarto quintil	2,0	2,1	2,2	2,1	2,4	2,5	2,7	2,3
Quintil superior	2,2	2,2	2,2	2,3	2,2	2,6	2,7	2,3
Total 2009	2,1	2,1	2,2	2,3	2,4	2,7	2,8	2,3
Total 2000	2,0	2,1	2,3	2,5	2,6	2,8	2,9	2,4

Cuadro 6.10

Número medio ideal de hijos y necesidad insatisfecha por condición de la mujer

- La capacidad de la mujer para controlar su fecundidad y la necesidad insatisfecha de planificación familiar está relacionada con el estatus y la imagen que la mujer proyecta en el hogar. Así, fue mayor el porcentaje de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar en las que no tienen la última palabra en las decisiones del hogar (22,4 por ciento), que en las que toman el mayor número de decisiones (6,7 por ciento).

- El porcentaje de mujeres con necesidad insatisfecha de planificación familiar para limitar fue mayor en mujeres con una o dos razones para negarse a tener relaciones sexuales con su esposo (6,2 por ciento), que las que se niegan argumentando tres o cuatro razones (4,3 por ciento).

Cuadro 6.10 Número ideal de hijos y necesidad insatisfecha, por condición de la mujer

Promedio del número ideal de hijos y necesidad insatisfecha para espaciar y limitar de las mujeres actualmente unidas, según indicador de condición de la mujer, Perú 2009.

Indicador de condición de la mujer	Promedio número ideal de hijos	Número de mujeres	Necesidad insatisfecha de PF			Número de mujeres
			Para espaciar	Para limitar	Total	
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra						
0	2,4	96	11,1	11,4	22,4	96
1-2	2,7	940	4,8	6,1	10,8	945
3-4	2,6	4 060	2,8	4,3	7,1	4 070
5	2,5	8 665	2,4	4,2	6,7	8 717
Número de razones para negarse a tener relaciones con el esposo						
0	2,7	221	3,9	5,8	9,7	224
1-2	2,6	606	4,8	6,2	11,0	610
3-4	2,5	12 935	2,6	4,3	7,0	12 994
Número de razones que justifican que esposa sea golpeada 1/						
0	2,5	12 931	2,7	4,5	7,2	12 994
1-2	2,7	698	3,1	3,7	6,8	701
3-4	3,2	70	4,2	5,3	9,5	70
5	2,5	62	1,0	0,9	1,8	63
Total	2,5	13 761	2,8	4,4	7,2	13 828

1/ Razones que justifican que la mujer sea golpeada: sale de casa sin decir nada, descuida a los niños, discute con el esposo, se niega a tener relaciones sexuales con el esposo, quema la comida.

6.4 PLANIFICACIÓN DE LA FECUNDIDAD

Para cada hijo nacido en los cinco años anteriores a la encuesta, y para el embarazo actual, cuando era aplicable, se preguntó a la mujer si el embarazo fue planeado, o si lo hubiera deseado para algún tiempo posterior, o definitivamente fue un embarazo no deseado. A diferencia de la información ya presentada sobre deseo futuro de más hijos o tamaño ideal de la familia, las preguntas sobre fecundidad deseada se refieren al pasado y por lo tanto conllevan riesgos de memoria y de veracidad o de racionalización de la respuesta frente a hechos ya consumados y de trascendencia afectiva.

A pesar de estas limitaciones, es posible obtener un indicador del grado de éxito logrado por la pareja en el control reproductivo en los años recientes. La información también es útil para calibrar el efecto sobre la fecundidad de la prevención de los nacimientos no deseados, aunque estos probablemente están subestimados.

En el Cuadro 6.11 se presenta la distribución de todos los nacimientos ocurridos durante los cinco años antes de la encuesta, más los embarazos actuales, de acuerdo con las intenciones reproductivas de la mujer al momento de embarazarse y según orden del nacimiento y edad de la madre al nacimiento.

Cuadro 6.11

Planificación de la fecundidad

- El 22,8 por ciento de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años no fueron deseados, es decir, nacieron sin que los padres hubieran querido tenerlos.
- El porcentaje de hijos no deseados aumenta con el orden de nacimiento y la edad de la madre, alcanzando el 58,7 por ciento cuando el nacimiento es de cuarto o más orden, al igual que en las madres de 40 y más años de edad (más del 55,0 por ciento).
- Si se agrega a los nacimientos ocurridos a madres que ya no querían más hijos aquellos que hubieran querido diferirlos para después, la proporción de los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años que no fueron deseados en el momento de su concepción se eleva a 53,9 por ciento.

Cuadro 6.11 Planificación de la fecundidad

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta (incluyendo embarazos actuales), por intención reproductiva de la madre, según orden de nacimiento y edad de la madre, Perú 2009.

Orden de nacimiento y edad de la madre	Intención reproductiva de la madre				Total	Número de nacimientos
	Lo quería entonces	Lo quería más tarde	No lo quería	Sin información		
Orden de nacimiento						
1	51,9	44,7	3,4	0,0	100,0	3 531
2	55,4	32,7	11,9	0,0	100,0	2 723
3	43,2	25,9	30,9	0,0	100,0	1 683
4+	28,5	12,8	58,7	0,0	100,0	2 361
Edad de la madre						
<20	35,7	56,2	8,1	0,0	100,0	1 523
20-24	44,0	41,6	14,4	0,0	100,0	2 536
25-29	49,5	29,0	21,6	0,0	100,0	2 450
30-34	51,0	20,2	28,8	0,0	100,0	2 063
35-39	50,9	11,2	37,9	0,0	100,0	1 243
40-44	37,4	7,4	55,2	0,0	100,0	457
45-49	38,9	0,0	61,1	0,0	100,0	27
Total 2009	46,0	31,1	22,8	0,0	100,0	10 299
Total 2000	43,8	25,3	30,7	0,2	100,0	13 408

6.5 TASAS DE FECUNDIDAD DESEADA

Con el fin de medir el impacto de los nacimientos no planeados sobre el nivel de la fecundidad, se obtiene una Tasa Global de Fecundidad considerando solamente los nacimientos deseados. Un nacimiento se considera deseado si el número de hijos sobrevivientes en el momento del embarazo es menor que el número ideal de hijos tal como lo informó la entrevistada. Las tasas de fecundidad deseada están basadas en los nacimientos ocurridos en los 36 meses anteriores a la encuesta, excluyendo el mes de la entrevista. Las tasas de fecundidad deseada expresan el nivel de fecundidad que teóricamente resultaría si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Los resultados se muestran en el Cuadro 6.12 y en el Gráfico 6.4.

Cuadro 6.12

Tasas de fecundidad deseada

- La Tasa Global de Fecundidad en el país sería de 1,8 hijos en promedio por mujer si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser prevenidos. Como a la fecha no lo son, la TGF observada es de 2,6 hijos en promedio por mujer, casi un hijo más que los deseados, es decir, un 44,4 por ciento más alta que la Tasa Global de Fecundidad deseada.

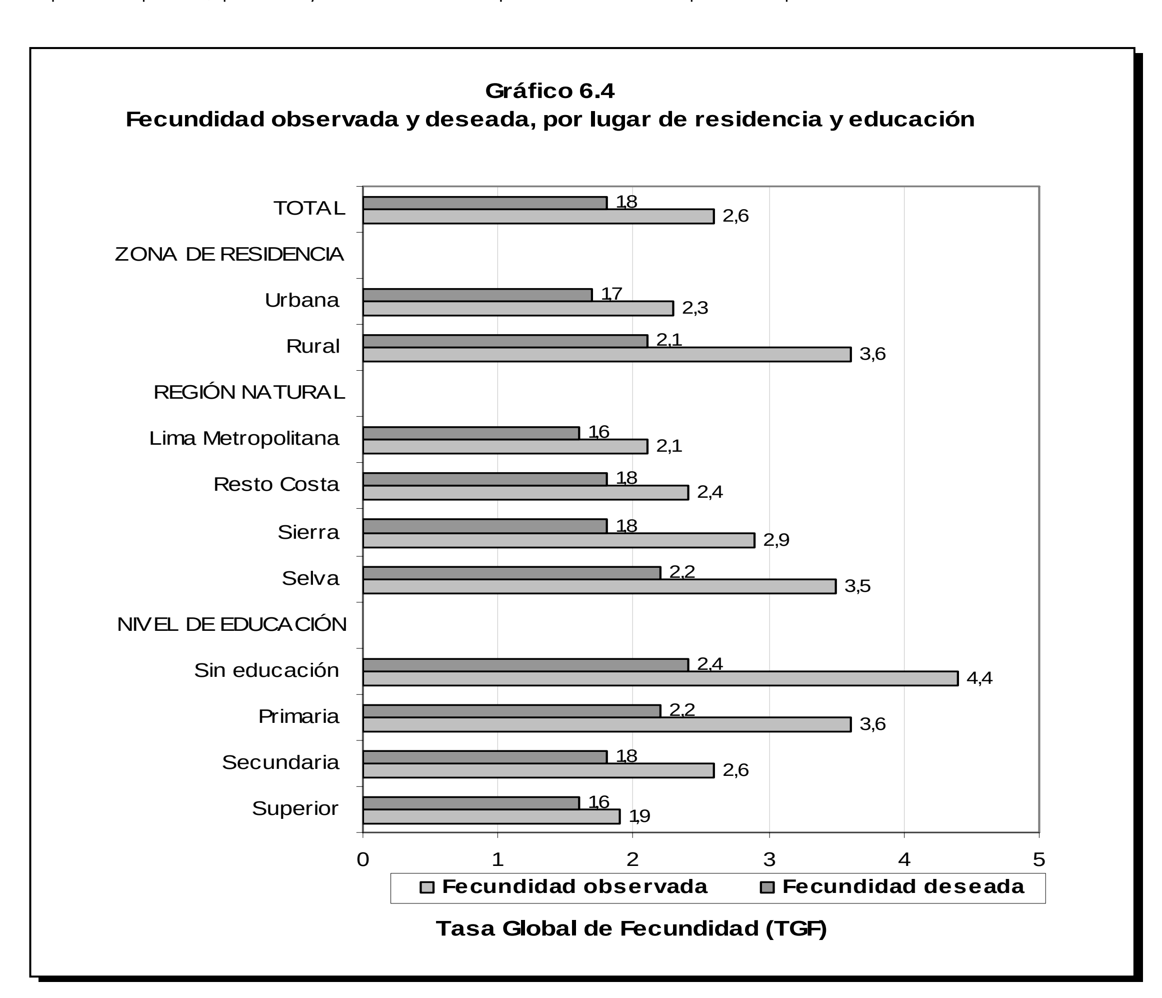
- Si todos los nacimientos no deseados pudiesen ser controlados, las mayores reducciones en el nivel de fecundidad, en términos absolutos, se darían entre las mujeres sin educación (2,0 hijos), del quintil inferior (1,9 hijos), y entre las mujeres que residen en el área rural y las con educación primaria (1,5 y 1,4 hijos, respectivamente).

- Por otro lado, por ser casi similar la Tasa Global de Fecundidad deseada con la observada, los menores niveles de reducción se presentarían entre las mujeres del quintil superior (0,2 hijos), con educación superior (0,3 hijos) y entre las residentes de Lima Metropolitana (0,5 hijos).

- Doce departamentos tienen una tasa de fecundidad deseada que es menor a la que se necesita para el reemplazo de las generaciones, llegando a solamente 1,4 hijos en Puno. La mayor brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la tasa global de fecundidad ocurre en Huancavelica con 1,9 hijos de diferencia. Apurímac le sigue con una brecha de 1,7 hijos.

- La tasa de fecundidad deseada para las mujeres del quintil de riqueza inferior fue 2,3 hijos. La brecha entre la tasa de fecundidad deseada y la observada aumenta rápidamente a menor quintil son casi iguales para el quintil superior, pero hay cerca de dos hijos de diferencia para el quintil inferior.

Gráfico 6.4
Fecundidad observada y deseada, por lugar de residencia y educación



Cuadro 6.12 Fecundidad deseada y observada

Tasa global de Fecundidad deseada y observada para los tres años anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Tasa de fecundidad deseada	Tasa global de fecundidad
Área de residencia		
Urbana	1,7	2,3
Rural	2,1	3,6
Departamento		
Amazonas	2,1	3,1
Áncash	1,8	2,7
Apurímac	1,8	3,5
Arequipa	1,7	2,3
Ayacucho	1,8	3,2
Cajamarca	2,4	3,2
Cusco	1,7	2,9
Huancavelica	1,5	3,4
Huánuco	2,0	3,2
Ica	1,9	2,5
Junín	1,5	2,6
La Libertad	1,9	2,5
Lambayeque	1,7	2,1
Lima	1,6	2,2
Loreto	2,5	3,9
Madre de Dios	2,0	3,1
Moquegua	1,9	2,5
Pasco	1,8	3,0
Piura	2,1	2,9
Puno	1,4	2,5
San Martín	2,0	3,2
Tacna	1,7	2,3
Tumbes	2,0	2,8
Ucayali	2,5	4,1
Región natural		
Lima Metropolitana	1,6	2,1
Resto Costa	1,8	2,4
Sierra	1,8	2,9
Selva	2,2	3,5
Educación		
Sin educación	2,4	4,4
Primaria	2,2	3,6
Secundaria	1,8	2,6
Superior	1,6	1,9
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	2,3	4,2
Segundo quintil	2,0	3,2
Quintil intermedio	1,8	2,5
Cuarto quintil	1,7	2,1
Quintil superior	1,4	1,6
Total 2009	1,8	2,6
Total 2000	1,8	2,9

Nota: Las tasas son calculadas basado en los nacimientos de mujeres de 15-49 en el período de 1-36 meses anteriores a la encuesta. Las tasas totales de fecundidad son iguales a las presentadas en el cuadro 4.3.

MORTALIDAD INFANTIL, EN LA NIÑEZ Y MATERNA 7

Al igual que en las ENDES anteriores, en la **ENDES Continua 2009** se obtuvo la historia de nacimientos de cada una de las mujeres entrevistadas, en la que se averiguó el sexo, fecha de nacimiento, edad actual y la condición de sobrevivencia de cada hijo e hija nacido vivo. En el caso de nacidos vivos que fallecieron, se registraba la edad a la que había ocurrido el deceso, con tres variantes:

- En días para niños y niñas que murieron durante el primer mes de vida;
- En meses para los que perecieron entre uno y 23 meses; y
- En años para los que fallecieron después de cumplir los dos años.

Estos datos permiten calcular, para períodos determinados, las siguientes probabilidades de morir[1]:

- Mortalidad neonatal: probabilidad de morir durante el primer mes de vida (MN);
- Mortalidad infantil: probabilidad de morir durante el primer año de vida ($_1q_0$);
- Mortalidad post-infantil: probabilidad condicional de morir entre el primero y el quinto aniversario ($_4q_1$);
- Mortalidad en la niñez: probabilidad de morir antes de cumplir 5 años ($_5q_0$).

Todas las tasas de mortalidad se expresan por 1 000 nacidos vivos, excepto la tasa de mortalidad post-infantil la cual se expresa por 1 000 niños que han alcanzado los 12 meses de edad.

De igual modo, que las otras variables demográficas, la mortalidad está sujeta a errores de declaración. La confiabilidad de las estimaciones de la mortalidad depende de los niveles de omisión de hijos e hijas que han fallecido al poco tiempo de nacer, especialmente cuando la defunción ha ocurrido bastante tiempo antes de la encuesta. Es importante, de igual manera, la calidad diferencial de la declaración de las fechas de nacimiento de hijos e hijas sobrevivientes e hijos e hijas muertos. Otro error que puede ocurrir es la declaración errónea de la edad al morir o de la fecha de defunción del infante. En encuestas de otros países, se ha observado una tendencia en las madres a redondear hacia "un año" (12 meses) como edad del hijo o hija al morir, aún cuando el niño o niña hubiera fallecido no exactamente a los 12 meses sino en meses próximos a esa edad. Este redondeo hace que en el mes 12 se produzca una gran concentración de defunciones. Cuando el traslado de las muertes ocurridas a los 10 u 11 meses de vida, hacia el año, es grande, se origina una subestimación de la mortalidad infantil y la sobreestimación de la mortalidad post-infantil.

7.1 NIVELES Y TENDENCIAS DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

En el Cuadro 7.1, se presentan estimaciones de la mortalidad infantil y en la niñez para los tres quinquenios anteriores a la **ENDES Continua 2009**, calculadas utilizando métodos directos de estimación a partir de las historias de nacimientos y defunciones obtenidas en las entrevistas a mujeres en edad reproductiva.

[1] Las estimaciones de mortalidad en las ENDES no son, en estricto, *tasas* sino probabilidades calculadas siguiendo los procedimientos estándar para construcción de tablas de mortalidad del llamado *método directo* de estimación. Para cada período calendario se tabulan las muertes y las personas expuestas para los intervalos de edad en meses: 0, 1-2, 3-5, 6-11, 12-23, 24-35, 36-47 y 48-59, para luego calcular probabilidades de sobrevivencia en cada intervalo de edad. Finalmente, se calculan las probabilidades de morir multiplicando las respectivas probabilidades de sobrevivir y restando de 1. Una descripción detallada del método para calcular las probabilidades de morir se encuentra en Shea Rutstein.1984. *Infant and Child Mortality: Levels, Trends and Demographic Differentials.* Rev. ed. Estudios Comparativos WFS No. 43. Voorburg, Netherlands: International Statistical Institute.

Especial atención debe prestarse a la mortalidad durante el primer mes de vida (mortalidad neonatal), pues cuando desciende la mortalidad infantil y en la niñez, se espera que los riesgos tiendan a concentrarse en el primer mes de vida, por provenir fundamentalmente, de razones congénitas. En cambio, las causas de las defunciones a partir del segundo mes de vida son atribuibles principalmente a los condicionantes de salud y socioeconómicos imperantes en los hogares y en su entorno.

Cuadro 7.1; Gráfico 7.1

- Según la ENDES Continua 2009, de cada 1 000 niños y niñas que nacieron en Perú durante los 0 a 4 años anteriores a la encuesta (fecha central: febrero 2007), 20 murieron durante el primer año en comparación con 27 para el período 5 a 9 años anteriores (fecha central: febrero 2002) y 33 para el período 10 a 14 años anteriores (fecha central: febrero 1997). Las estimaciones se consideran razonables si se tiene en cuenta el aumento del acceso de la población a los servicios de salud, principalmente en las áreas rurales.

- La mortalidad en la niñez, medida como muertes antes del quinto cumpleaños por cada 1 000 nacidos vivos, alcanzó durante el último quinquenio la cifra de 26; mientras que para el quinquenio inmediatamente anterior ha sido de 36; y, el quinquenio 10 a 14 años anteriores fue de 47 niños por cada 1 000 nacidos vivos.

- Los descensos observados en los tres últimos quinquenios son igualmente importantes en la mortalidad neonatal (de 18 a 11 defunciones por mil nacidos vivos) y post-neonatal (de 15 a 9 defunciones por cada mil nacidos vivos), los que tienen mayor relación con el entorno de salud, en especial la mortalidad neonatal.

- La disminución de la fecundidad también ha tenido un rol importante en la baja de la mortalidad, pues ha descendido la proporción de embarazos de alto riesgo.

Cuadro 7.1 Tasas de mortalidad infantil y en la niñez

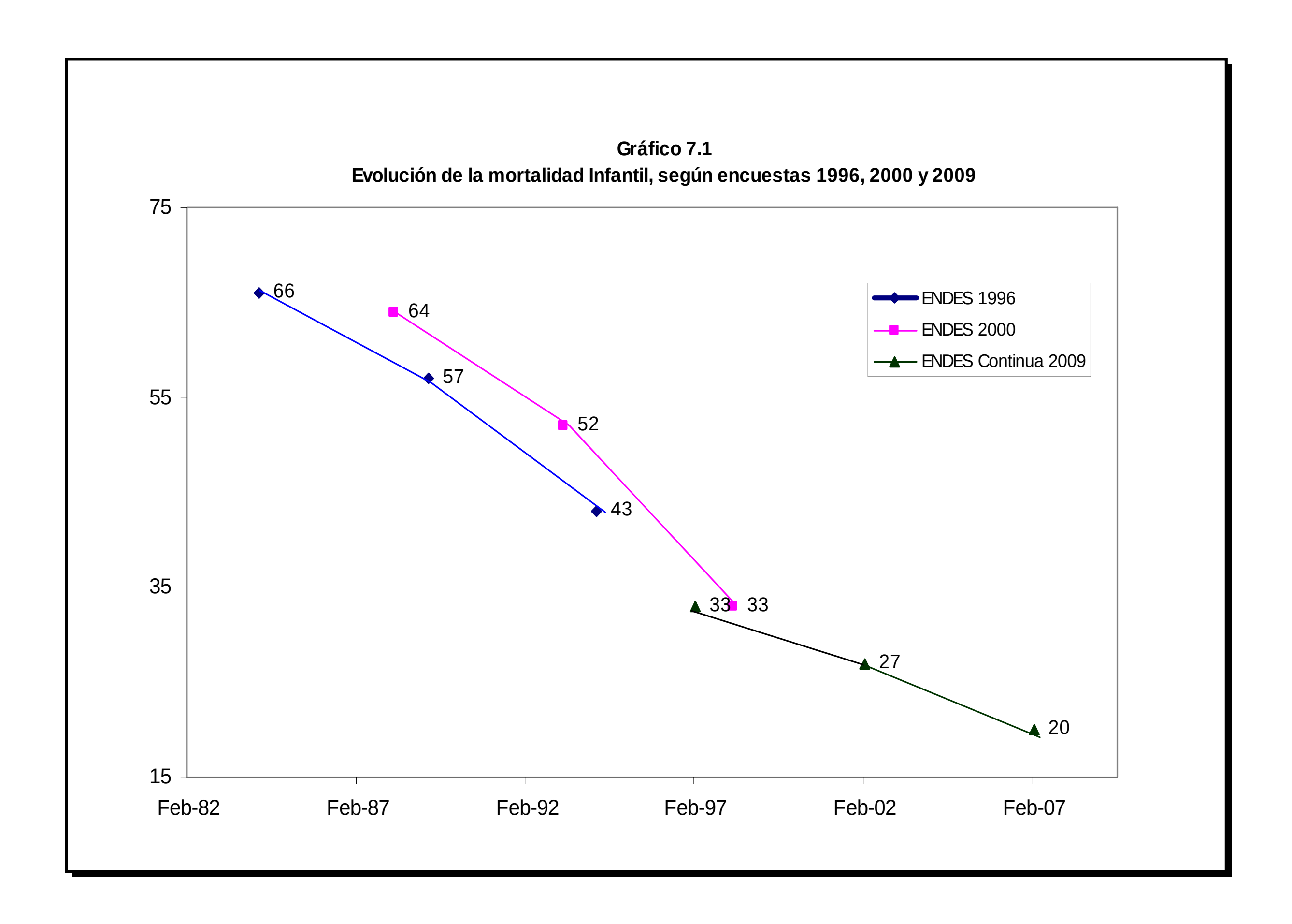
Tasas de mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez, según períodos de cinco años anteriores a la encuesta, Perú 2009.

Periodos de cinco años antes de la encuesta	Fecha central 1/	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 2/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
0-4	Febrero 2007	11	9	20	6	26
5-9	Febrero 2002	14	13	27	9	36
10-14	Febrero 1997	18	15	33	14	47

1/ Como el trabajo de campo se realizó entre el 02 de marzo y el 24 de noviembre del 2009, las tasas para el período 0 a 5 años antes de la encuesta tienen una fecha central de febrero 2007. En forma similar para los otros períodos.
2/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

Cabe señalar que los valores de las probabilidades de morir a las diferentes edades consideradas son especialmente susceptibles a errores y variaciones aleatorias propias de las encuestas por muestreo, dada la baja frecuencia de estos eventos en la población total. Esta situación conlleva la necesidad de ser cautelosos en la interpretación de las tendencias observadas, sean éstas dadas por una encuesta en particular o establecidas mediante la comparación de valores puntuales derivados de diferentes investigaciones. Los intervalos de confianza de las estimaciones de mortalidad se presentan en el Apéndice B.

Con el fin de ilustrar lo señalado en el párrafo anterior, se presentan en el Gráfico 7.1 las probabilidades de morir durante el primer año de vida, resultantes para los tres quinquenios que precedieron a la ENDES Continua 2009 y para períodos similares referentes a las otras ENDES realizadas en el país en 1996 y 2000.



7.2 DIFERENCIALES DE LA MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ

Para ciertas características es suficiente proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años, para la presentación de las tasas de mortalidad según región o departamento aún es recomendable ampliar el período de referencia hacia los 10 años anteriores a la encuesta, debido a que el tamaño de la muestra puede ser insuficiente para proporcionar estimaciones confiables para un período de cinco años. Las estimaciones presentadas para la ENDES Continua 2009 en el Cuadro 7.2 por características seleccionadas como lugar de residencia y quintiles de riqueza y en el Cuadro 7.3 por características demográficas, se reseñan para un período de cinco años. Los niveles de la mortalidad infantil y en la niñez se resumen en el Gráfico 7.2 por lugar de residencia y nivel de educación de la madre. El cuadro 7.4 presenta la información desagregada por departamento y se refieren a un período de diez años. En el Apéndice B, se presentan los errores de muestreo para las estimaciones.

Cuadro 7.2; Gráfico 7.2

Mortalidad por características seleccionadas

- La tasa de mortalidad infantil rural fue 27 y la urbana 17 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos. Respecto a las tasas estimadas en la ENDES 2000 (45 en el área rural y 24 en el área urbana), se ha producido un descenso de 40,0 por ciento en el área rural y 29,2 por ciento en el área urbana. La mortalidad en la niñez también fue mayor en el área rural 35 contra 21 por mil en el área urbana.

- De acuerdo con la región natural de residencia, el riesgo de mortalidad infantil continúa siendo mayor en la Sierra y la Selva que en Lima Metropolitana o Resto Costa. Los niños que nacen en aquellas regiones tienen tasas de mortalidad infantil de 23 y 25 por mil, respectivamente; en tanto que en Lima Metropolitana fue 11 y en Resto Costa 22 defunciones por mil nacidos vivos. La mortalidad en la niñez en Lima Metropolitana alcanza el nivel más bajo (15 por mil); sin embargo, aumenta en las otras regiones siendo la tasa más alta en la Selva (34 por mil).

- El nivel educativo de la madre establece diferencias en los riesgos de mortalidad infantil: los niños de madres sin educación o con estudios de primaria tienen una mayor probabilidad de morir durante el primer año de vida (36 y 29 por mil, respectivamente), que aquellos de madres que tienen estudios superiores (16 por mil).

Cuadro 7.2 Mortalidad infantil y en la niñez, por características seleccionadas

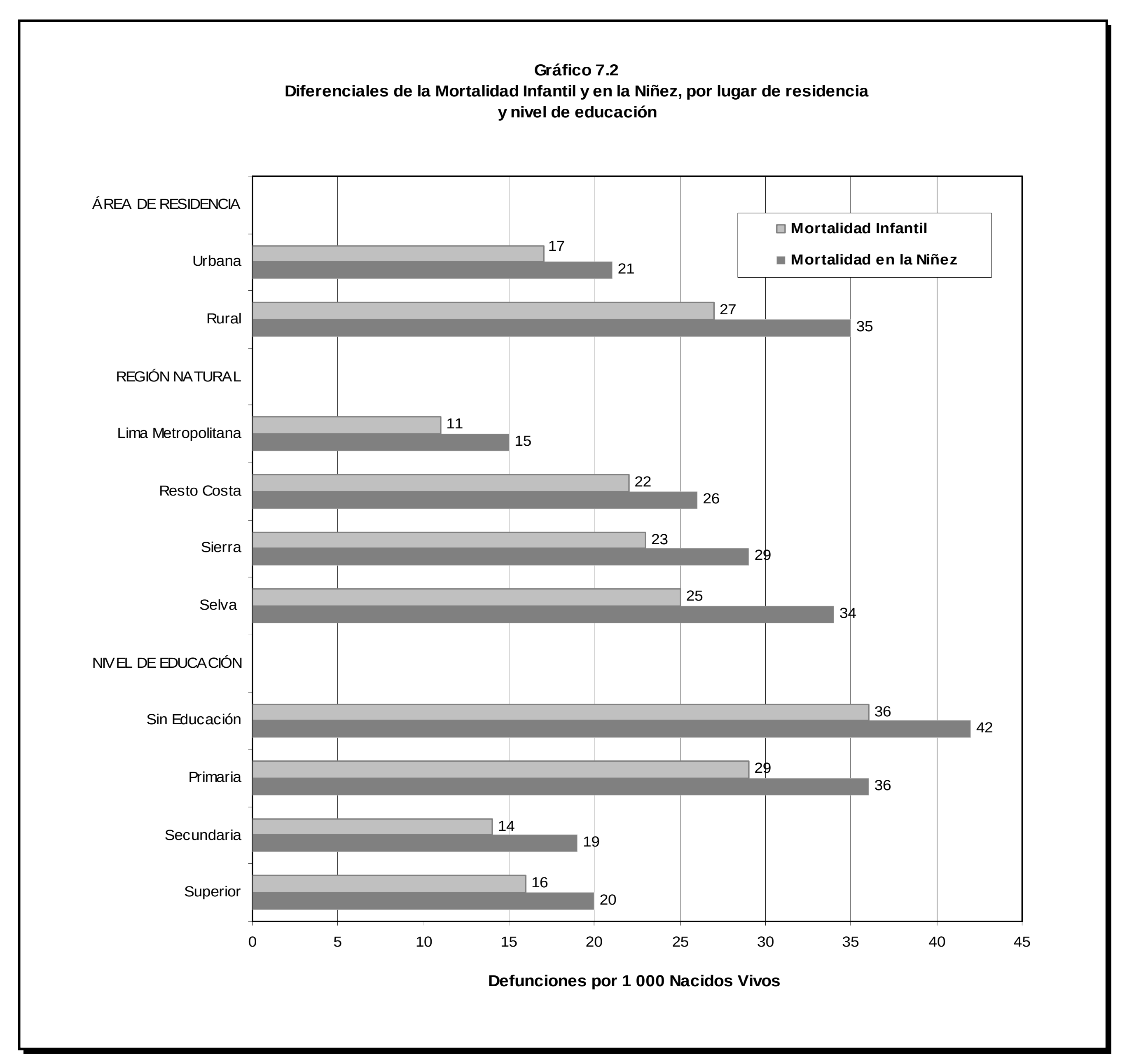
Mortalidad neonatal, postneonatal, infantil, postinfantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2007), según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal (MPN)	Mortalidad infantil (1q0)	Post-infantil (4q1)	En la niñez (5q0)
Área de residencia					
Urbana	10	6	17	4	21
Rural	13	14	27	8	35
Región natural					
Lima Metropolitana	(6)	(5)	(11)	(4)	(15)
Resto Costa	14	7	22	5	26
Sierra	12	12	23	6	29
Selva	15	10	25	8	34
Educación de la madre					
Sin educación	(20)	(17)	(36)	(6)	(42)
Primaria	16	13	29	7	36
Secundaria	7	8	14	5	19
Superior	12	5	16	4	20
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	12	15	27	7	34
Segundo quintil	17	13	30	6	36
Quintil intermedio	12	6	18	6	24
Cuarto quintil	3	1	5	4	8
Quintil superior	9	4	14	3	17
Total	11	9	20	6	26

Nota: Las tasas basadas en 250 a 499 personas expuestas están precedidas de un parentesis.

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

- La situación económica de los hogares es determinante en la mortalidad infantil: el nivel de mortalidad infantil fue elevado en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (27 y 30 por mil) y va disminuyendo hasta 14 defunciones por mil nacidos en el quintil superior. Similar comportamiento se presenta en la mortalidad de la niñez: en el quintil inferior y segundo quintil fue 34 y 36 niños por mil nacidos vivos y en el quintil superior apenas llega a 17 por mil.



Cuadro 7.3

Mortalidad por características demográficas

- Como era de esperar, la tasa de mortalidad infantil de los varones (23 por mil) fue mayor en cinco puntos que la tasa de mortalidad infantil de las mujeres (18 por mil). De forma similar, la tasa de mortalidad en la niñez de los varones fue 27 por mil y de las mujeres 24 por mil. También existen diferencias en la mortalidad según la edad de la madre, el orden del nacimiento del niño y la menor amplitud del tiempo transcurrido entre un nacimiento y otro.
- Al analizar los resultados por edad de la madre, se encuentra un alto riesgo de mortalidad infantil para los niños de madres adolescentes (22 por mil); y, un menor riesgo de mortalidad para aquellos cuyas madres tienen entre 20 a 29 años de edad así como para las de 30-39 años (20 y 19 por mil, respectivamente). Entre los niños con madres de 40 y más años de edad, la tasa fue 23 por mil.

- Igualmente, se observa un patrón de riesgo con respecto al número de orden de los nacimientos, así para el primer nacimiento, la tasa de mortalidad infantil fue 18 por mil; en tanto que para los nacimientos de orden 7 y más, la tasa llegó a 25 por mil nacidos vivos.

- La duración del período intergenésico permite apreciar otro aspecto en el que se vinculan estrechamente la

fecundidad y la mortalidad infantil, estableciendo además las mayores diferencias entre las características demográficas: de cada mil niños y niñas nacidos vivos pertenecientes a intervalos intergenésicos menores a dos años, 39 mueren antes del primer año, frente a 16 por mil para los niños y niñas cuyas madres tienen un intervalo intergenésico de cuatro o más años.

Cuadro 7.3 Mortalidad infantil y en la niñez por características demográficas seleccionadas

Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los cinco años anteriores a la encuesta, según características demográficas seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Sexo del niño					
Hombre	13	9	23	5	27
Mujer	9	8	18	7	24
Edad de la madre al nacimiento					
<20	13	9	22	5	27
20-29	11	9	20	5	25
30-39	12	7	19	6	24
40-49	(8)	(15)	(23)	(15)	(37)
Orden de nacimiento					
1	11	7	18	4	22
2-3	10	10	20	5	25
4-6	15	8	23	8	31
7+	9	16	25	12	37
Intervalo con nacimiento previo					
<2	19	21	39	7	46
2 años	10	8	19	5	24
3 años	12	13	24	5	29
4+ años	9	7	16	7	23
Total	11	9	20	6	26

Nota: Las tasas en paréntesis están basadas en 250 a 499 personas expuestas.

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

Cuadro 7.4; Gráfico 7.4

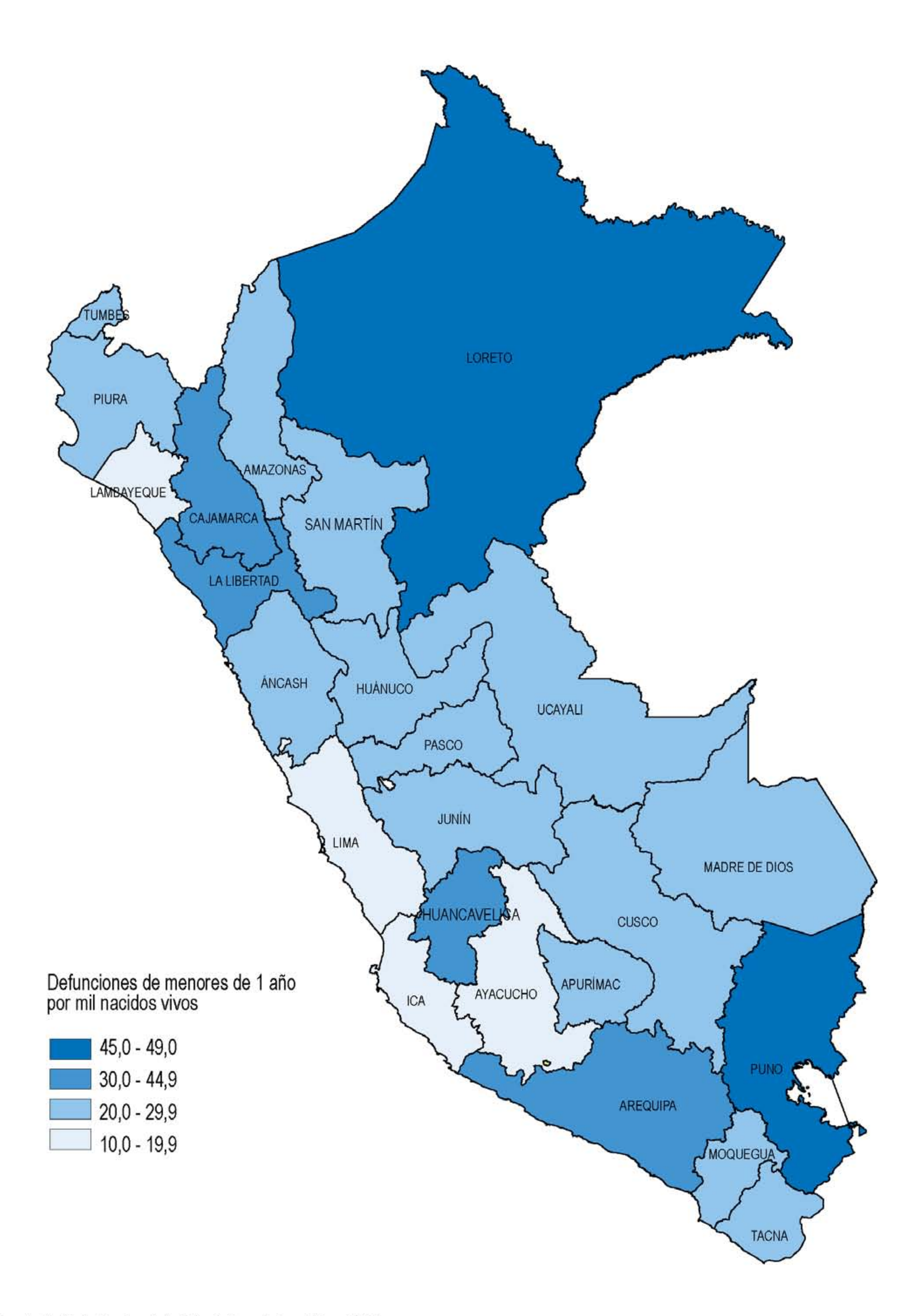
Mortalidad por departamento

- Se presentan las tasas de mortalidad por región con datos de los diez años anteriores a la encuesta, las cuales tienen una fecha central de estimación que para el caso de la ENDES Continua 2009, es julio 2004.

- De acuerdo con el lugar de residencia, los departamentos de Puno y Loreto (49 y 45 defunciones por mil nacidos vivos, respectivamente) fueron los que presentaron las más altas tasas de mortalidad infantil, seguidos de La Libertad y Huancavelica (35 y 34 defunciones por mil nacidos vivos, respectivamente), en tanto, Lima e Ica (10 y 13 defunciones por mil nacidos vivos) tuvieron las mas bajas tasas de mortalidad infantil.

- La mortalidad en la niñez alcanza el nivel más bajo en el departamento de Lima (14 por mil); sin embargo,

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENCUESTA, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

aumenta en los otros departamentos, ubicándose la tasa más alta en Loreto (64 por mil), 4,6 veces la de Lima.

Cuadro 7.4 Mortalidad infantil y en la niñez según departamento

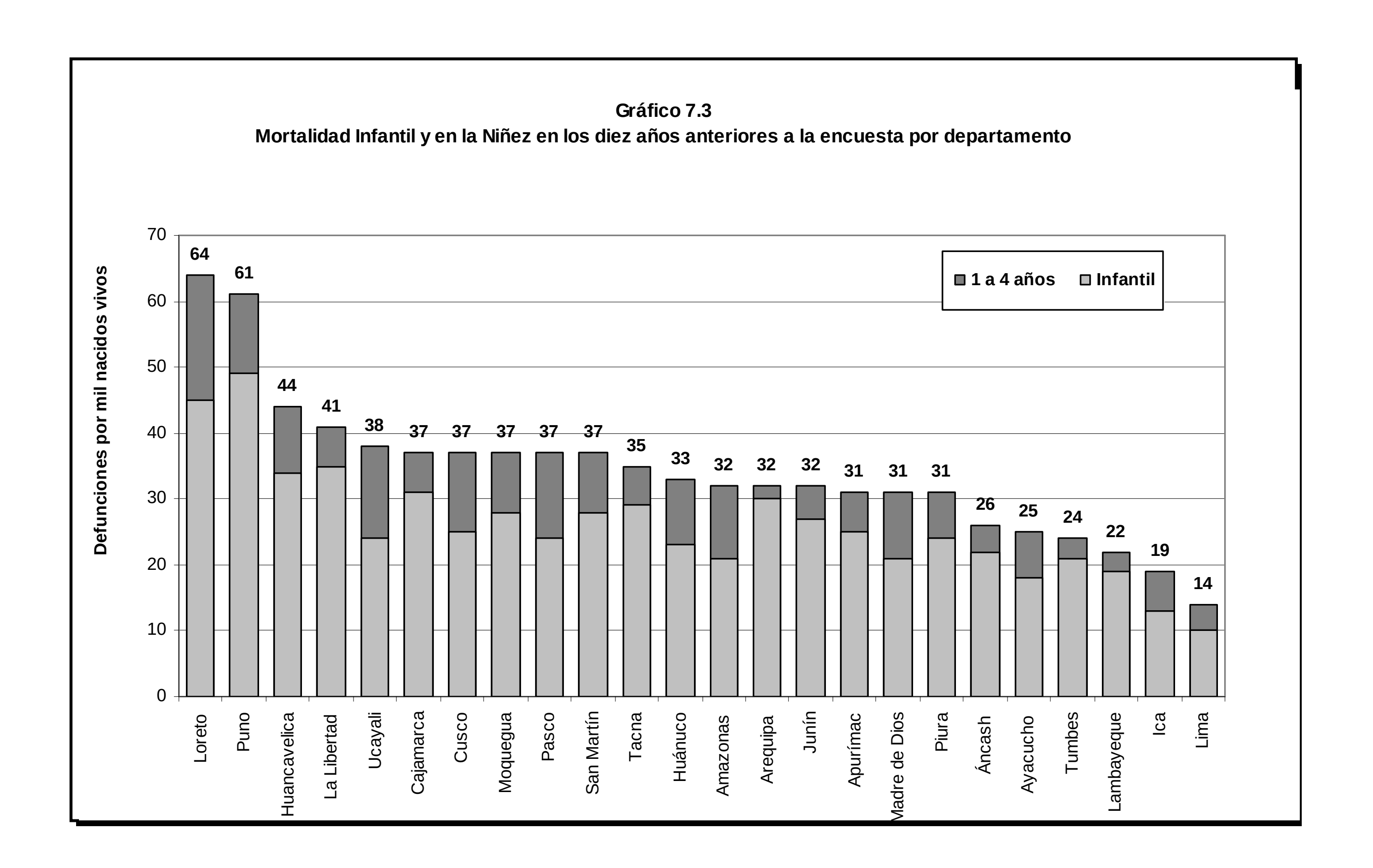
Mortalidad neonatal, post-neonatal, infantil, post-infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta (fecha central febrero 2002), según departamento, Perú 2009.

Departamento	Mortalidad neonatal (MN)	Post-neonatal 1/ (MPN)	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Amazonas	15	6	21	12	32
Áncash	12	10	22	5	26
Apurímac	10	15	25	7	31
Arequipa	14	16	30	2	32
Ayacucho	10	7	18	7	25
Cajamarca	13	17	31	7	37
Cusco	17	8	25	12	37
Huancavelica	16	18	34	10	44
Huánuco	13	10	23	11	33
Ica	11	2	13	6	19
Junín	14	13	27	6	32
La Libertad	18	18	35	6	41
Lambayeque	14	6	19	3	22
Lima	5	5	10	4	14
Loreto	24	21	45	19	64
Madre de Dios	7	14	21	10	31
Moquegua	17	11	28	9	37
Pasco	14	10	24	13	37
Piura	15	9	24	7	31
Puno	24	25	49	13	61
San Martín	20	8	28	9	37
Tacna	16	13	29	6	35
Tumbes	13	8	21	3	24
Ucayali	14	10	24	15	38
Total	13	11	24	7	31

1/ Calculada como la diferencia entre la tasa de mortalidad infantil y la de mortalidad neonatal.

7.3 MORTALIDAD Y SITUACIÓN DE LA MUJER

En la ENDES Continua 2009, se indaga acerca de ciertos aspectos que caracterizan las realizaciones de parejas en el hogar y que dan pistas de las condiciones de la mujer con respecto a diversas situaciones que pueden influir de alguna manera en el comportamiento de la mortalidad infantil como el hecho de tomar decisiones en cuanto a una serie de tópicos como el cuidado de la salud, visitas a amigos y/o parientes, la compra de bienes, educación de los hijos, uso de anticonceptivos, entre otros.



Adicionalmente, se preguntó si los esposos tenían suficiente justificación para golpear a su cónyuge si sucediesen algunas situaciones como salir de la casa sin comunicarle al esposo o descuidar a los hijos o negarse a tener relaciones sexuales con él. La encuesta también permite investigar los deberes y derechos de los cónyuges, respecto a si la esposa o compañera debe negarle sexo a su compañero si éste tiene una ITS, o si ella sabe que anda con otra mujer, si ha dado a luz recientemente, si está cansada, si él la golpea o él está borracho.

El Cuadro 7.5 muestra cómo varían los niveles de mortalidad infantil y en la niñez según indicadores de empoderamiento de la mujer: el número de decisiones en las cuales la mujer tiene la última palabra, el número de razones por las cuales la mujer puede rehusarse a tener relaciones con su pareja, y el número de razones por las cuales la entrevistada cree que se justifica que el hombre golpee a su pareja. Se asume que a mayor empoderamiento de la mujer, mayor es el nivel de salud y sobrevivencia de sus niños.

Cuadro 7.5

- Cuando la mujer tiene la última palabra en al menos tres o más decisiones, la mortalidad en la niñez desciende (30 por mil para tres o cuatro razones y 29 por mil para cinco razones), en comparación con aquellas madres que tienen la última palabra en una a dos decisiones en el hogar (38 por mil).

- La mortalidad de menores de cinco años disminuye significativamente a medida que la mujer manifiesta más razones para negarse a tener relaciones sexuales con su pareja.

- El comportamiento diferencial de la mortalidad es más evidente cuando se comparan los niveles en relación a si un esposo o compañero tiene justificaciones válidas para golpear a su esposa: fue mucho menor la mortalidad infantil y en mujeres que consideran que no hay justificación de ser golpeadas por su compañero (23 por mil), en comparación con la de aquellas que sí consideran que hay una o dos razones que justifican que sean maltratadas o golpeadas por sus compañeros (30 por mil).

Cuadro 7.5 Mortalidad infantil y en la niñez por indicadores de estatus de la mujer

Mortalidad infantil, post - infantil y en la niñez para los diez años anteriores a la encuesta, según indicadores de estatus de la mujer, Perú 2009.

Indicador de estatus de la mujer	Mortalidad infantil ($_1q_0$)	Post-infantil ($_4q_1$)	En la niñez ($_5q_0$)
Número de decisiones en que la mujer tiene la última palabra 1/			
0	30	9	39
1-2	30	8	38
3-4	24	6	30
5	20	9	29
Número de razones que justifican que la mujer se niegue a tener relaciones			
0	32	17	48
1-2	32	6	38
3	23	7	31
Número de razones que justifican que se le pegue a la esposa			
0	23	7	30
1-2	30	11	41
Total	24	7	31

Nota: Los indicadores de estatus de la mujer se definen en detalle en el Capítulo 3, Cuadros 3.11 y 3.12.

7.4 MORTALIDAD PERINATAL

La mortalidad perinatal es un indicador de los riesgos de muerte ligados a la reproducción y es muy importante porque permite tener reflejo de la atención prenatal, durante el parto y postparto, actuando como demarcador tanto de la calidad del servicio de salud materno infantil como de la condición nutricional de la madre y el entorno en que vive.

Cuadro 7.6

Tanto los nacidos muertos como las defunciones neonatales muy tempranas son difíciles de identificar y es por ello que el cálculo de este indicador es complicado por falta de datos precisos. A esto se suma el hecho de no contar con un buen sistema de estadísticas vitales que proporcione información confiable, de allí que las estimaciones de la tasa de mortalidad perinatal dependen de encuestas como las ENDES.

La distinción entre un nacido muerto y una muerte neonatal no es fácil de hacer y requiere que la madre recuerde a menudo signos débiles de vida después del parto. Las causas de mortinatos y muertes neonatales están correlacionadas y si sólo se examina una de ellas se puede subestimar el nivel de la mortalidad perinatal. Por esta razón, las muertes alrededor del alumbramiento se combinan en la tasa de mortalidad perinatal.

En la ENDES Continua 2009, se recolectó información sobre mortinatos a partir de enero 2004, en el calendario reproductivo incluido al final del cuestionario. En el Cuadro 7.6 se detallan los resultados: se incluye el número de nacidos muertos (muertes fetales en embarazos de 7 o más meses de duración), las muertes neonatales tempranas (aquellas ocurridas entre nacidos vivos durante la primera semana), el número de embarazos de 28 semanas (7 meses) o más de gestación y la tasa de mortalidad perinatal. Ésta se calcula como la suma de nacidos muertos y muertes neonatales tempranas dividida por los embarazos de siete o más meses de duración. Los resultados se presentan por características seleccionadas.

Cuadro 7.6 Mortalidad perinatal, por características seleccionadas

Número de mortinatos y muertes neonatales tempranas; y tasa de mortalidad perinatal para el período de cinco años antes de la encuesta (fecha central de febrero 2007), según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Número de mortinatos 1/	Número de muertes neonatales tempranas 2/	Tasa de mortalidad perinatal 3/	Número de embarazos de 7 o más meses de duración
Edad de la madre al nacimiento				
<20	5	13	13	1 395
20-29	40	37	17	4 536
30-39	26	23	16	3 025
40-49	9	1	22	429
Intervalo con el embarazo previo en meses				
Primer embarazo	26	19	15	2 944
<15	2	9	31	346
15-26	13	10	16	1 423
27-38	7	13	16	1 228
39+	32	23	16	3 444
Área de residencia				
Urbana	51	42	15	6 045
Rural	29	31	18	3 340
Región natural				
Lima Metropolitana	20	3	10	2 324
Resto Costa	17	24	21	2 012
Sierra	32	29	17	3 551
Selva	11	18	19	1 498
Educación de la madre				
Sin educación y Primaria	40	35	23	3 291
Secundaria	22	18	10	3 986
Superior	18	21	18	2 108
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	19	19	16	2 307
Segundo quintil	22	28	23	2 203
Quintil intermedio	15	14	15	1 981
Cuarto quintil	13	5	11	1 611
Quintil superior	10	8	14	1 284
Total	80	74	16	9 385

1/ Mortinatos: muertes fetales en embarazos de 7 ó más meses de duración.
2/ Muertes neonatales tempranas son aquéllas que ocurren durante los primeros siete días (0-6 días completos), entre niños nacidos vivos.
3/ La suma del número de mortinatos y muertes neonatales tempranas dividida por el número de embarazos de siete o más meses de duración.

- En el país, la tasa de mortalidad perinatal fue 16 defunciones por mil embarazos de siete o más meses de duración, con un componente algo mayor de nacidos muertos que de muertes tempranas. La mortalidad perinatal para los nacimientos de madres que tenían 40-49 años en el momento del nacimiento fue alta (22 por mil), en comparación con los otros grupos de edad, en particular respecto a las menores de 20 años de edad (13 por mil).

- Entre las mujeres de educación primaria, los riesgos de tener una muerte perinatal fue 2,3 veces que los de las mujeres con educación secundaria (23 y 10 por mil, respectivamente).

- Se presenta una mayor tasa de mortalidad perinatal en el segundo quintil (23 por mil); y, menor en el cuarto quintil (11 por mil).

7.5 GRUPOS DE ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Con el fin de sintetizar los diversos aspectos antes presentados, el estudio de la mortalidad también puede emprenderse a través de las categorías de alto riesgo de mortalidad en la población, no sólo desde el punto de vista de los niños y niñas nacidos vivos, sino también desde el punto de vista del grupo de mujeres cuyos hijos e hijas se encuentran en categorías de riesgo de mortalidad en el futuro. El Cuadro 7.7 contiene el porcentaje de infantes nacidos en los últimos cinco años en grupos de alto riesgo de mortalidad, y el porcentaje de mujeres en unión en riesgo de concebir un niño o niña con alto riesgo de mortalidad, según categorías de riesgo. La *razón de riesgo* en la segunda columna del Cuadro 7.7, se define como el cociente de (1) la proporción de niños o niñas muertas entre aquellos nacidos en una categoría específica de riesgo, y (2) la proporción de niños o niñas muertos entre aquellos nacidos de mujeres en *ninguna categoría de riesgo elevado*. Los primeros nacimientos de mujeres entre 18 y 34 años constituyen una categoría especial de *riesgo no evitable*.

Normalmente se consideran como de riesgo elevado los nacimientos que ocurren en las siguientes condiciones:
- La madre tiene menos de 18 años al momento del nacimiento del niño o niña;
- La madre tiene más de 34 años al momento del nacimiento del niño o niña;
- El intervalo intergenésico es menos de 24 meses;
- El orden del nacimiento es mayor de 3.

Tomando en cuenta estos grupos se construyen categorías especiales de riesgo combinando dos o más de ellos. Por otro lado, las mujeres se asignan a una categoría dada dependiendo de la situación en que se encontrarían en el momento del nacimiento del niño o niña si fuese concebido en el mes de la entrevista: edad actual menor de 17 años y 3 meses; edad actual mayor de 34 años y 3 meses; el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; el nacimiento anterior fue de orden 3 o superior. Las mujeres y niños y niñas en diferentes categorías de riesgo reproductivo se presentan en el Cuadro 7.7 y se resumen en el Gráfico 7.4.

Cuadro 7.7 y Gráfico 7.4

Categorías de alto riesgo reproductivo

- El 41,9 por ciento de los nacimientos se encuentran en alguna categoría de riesgo evitable; mientras que el 31,0 por ciento en ninguna categoría de riesgo.

- Cuatro categorías concentran el 33,2 por ciento de los nacimientos: aquellos nacimientos de orden tres y mayor (11,1 por ciento), la combinación de mujer mayor a 34 años con orden de nacimiento tres y mayor (8,9 por ciento) y madre menor de 18 años o mayor de 34 años (una con 6,3 y la otra con 6,9 por ciento).

- La razón de riesgo más alto (4,4 veces mayor que el riesgo normal), se presenta para los nacimientos ocurridos con la combinación de intervalo menor a 24 meses y orden de nacimiento mayor a tres cuyas madres fueron mayores de 34 años.

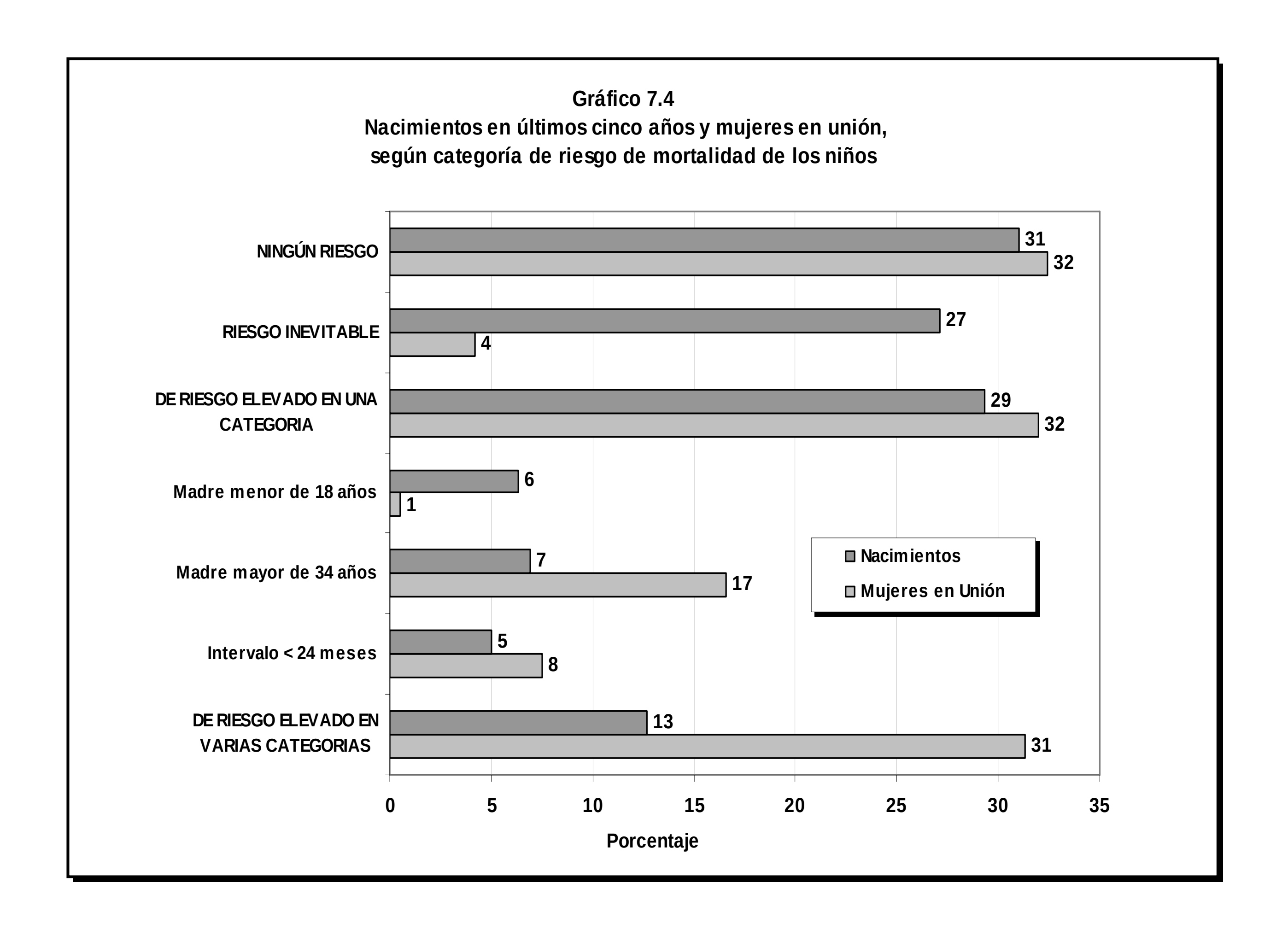
- El 63,4 por ciento de las mujeres actualmente unidas están en posibilidad de concebir hijos o hijas con alto riesgo reproductivo evitable. Un 16,6 por ciento de las mujeres presentan riesgo elevado por tener más de 34 años y un 24,6 por ciento de las mujeres unidas, por tener 35 años o más y haber tenido tres o más hijos o hijas.

Cuadro 7.7 Categorías de alto riesgo reproductivo

Distribución porcentual de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, según categoría de alto riesgo de muerte y razón de riesgo, y distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas/unidas por categorías de riesgo si están en riesgo de concebir un hijo al momento de la entrevista, Perú 2009.

Categorías de riesgo 1/	Nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta		Porcentaje de mujeres actualmente unidas
	Porcentaje de nacimientos	Razón de riesgo	
En ninguna categoría de riesgo	31,0	1,0	32,4
Categorías de riesgo inevitable			
Nacimientos de orden 1 entre las edades 18 a 34	27,1	0,8	4,2
En una categoría de riesgo evitable	29,3	1,1	32,0
Madre menor de 18 años	6,3	1,4	0,5
Madre mayor de 34 años	6,9	0,8	16,6
Intervalo de nacimiento < 24 meses	5,0	1,4	7,5
Orden de nacimiento mayor de 3	11,1	1,0	7,5
En varias categorías de riesgo elevado	12,7	1,8	31,3
Edad <18 & intervalo de nacimiento <24 meses 2/	0,3	0,8	0,3
Edad >34 & intervalo <24 meses	0,3	0,0	0,8
Edad >34 & orden de nacimiento >3	8,9	1,2	24,6
Edad >34 & intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	0,8	4,4	2,3
Intervalo <24 meses & orden de nacimiento >3	2,4	3,2	3,3
En alguna categoría de riesgo evitable	41,9	1,3	63,4
Total	100,0	na	100,0
Número de nacimientos/ mujeres	9 305	na	13 828

Nota: La tasa de riesgo es la razón de la proporción de muertes de nacimientos que están en categoría de riesgo entre la proporción de muertes de nacimientos que no están en ninguna categoría de riesgo.
na = No aplicable.
1/ Las mujeres son clasificadas en categorías de riesgo según el estado que tendrían al momento del nacimiento del hijo si fueran a concebir al momento de la encuesta: edad actual menos de 17 años y 3 meses, mayor de 34 años y 3 meses, el nacimiento anterior ocurrió hace menos de 15 meses; o, el último nacimiento fue de orden 3 ó más.
2/ Incluye la categoría <18 años de edad y orden de nacimiento >3.
a/ Incluye mujeres esterilizadas.



7.6 MORTALIDAD ADULTA Y MATERNA

La mortalidad materna, lo mismo que la adulta, es un fenómeno de rara ocurrencia, si se compara con la mortalidad infantil, aún en países con altos niveles de mortalidad. En la ENDES 1991-1992 se incluyó por primera vez un módulo especial con el propósito de evaluar los niveles de mortalidad materna a partir de información de la sobrevivencia de las hermanas de las mujeres entrevistadas, utilizando métodos directos e indirectos de estimación. Desafortunadamente, las estimaciones de la ENDES 1991-1992 están basadas en un número relativamente reducido de muertes.

Dadas estas limitaciones y la importancia del tema, tanto la ENDES 1996, la ENDES 2000 y la ENDES Continua se diseñaron con el objeto de realizar estimaciones más sólidas de mortalidad materna y adulta. Para todas las mujeres 15-49 años entrevistadas (y hombres 15-59 en 1996) en todos los hogares visitados se formularon las siguientes preguntas sobre todos y cada uno de sus hermanos y hermanas de parte de la misma madre:

- Nombre, sexo y condición de supervivencia
- Edad para los sobrevivientes; y edad al fallecimiento y cuánto hace que murió para aquéllos que fallecieron
- Para las hermanas que fallecieron se recolectó información sobre paridez
- Si estaba embarazada cuando murió, si murió durante un mal parto o aborto, o si murió durante los dos meses siguientes después de un parto o aborto
- Si el fallecimiento se debió a complicaciones de un embarazo o el parto

Calidad de la Información

Las estimaciones de mortalidad adulta y materna se basan en supuestos con relación a la cobertura de los hermanos y hermanas de los entrevistados, la condición de sobrevivencia, y para los fallecidos, las circunstancias en las cuales murieron, implícitos en el método utilizado, llamado método de los hermanos.
{En el Apéndice C se presenta una evaluación detallada de la calidad de la información. En general, no se evidencian sesgos en la información recolectada.}

Estimación de la Mortalidad Adulta

El Cuadro 7.8 ilustra los cálculos para el período de 0-6 años que precedió la ENDES 2009. En realidad los cálculos de las tasas se hacen en términos de meses-persona de exposición (vividos), no número de personas. Cada persona contribuye con meses de exposición a los diferentes grupos o intervalos de edad por los cuales pasa la persona durante el período de 7 años. Quien muera durante el período contribuye, con meses de exposición, para el denominador de la tasa, hasta el mes del fallecimiento, y por supuesto contribuye con una muerte al numerador de la tasa. En el Cuadro 8.9 se han dividido los meses-persona por 12 para expresar los denominadores en años-persona.

Cuadro 7.8 Tasas de mortalidad adulta para hombres y mujeres, por edad

Estimación directa de tasas de mortalidad específicas por edad para hombres y mujeres 15-49 años a partir de información suministrada por las entrevistadas sobre la sobrevivencia de los hermanos para el período de 0-6 años antes de la encuesta, Perú 2009.

Edad	Tasas estimadas para hombres			Tasas estimadas para mujeres		
	Defun-ciones	Años de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)	Defun-ciones	Años de exposición	Tasas de mortalidad (por mil)
15-19	42,4	42 526,3	0,997	31,5	40 958,3	0,770
20-24	69,1	51 818,2	1,334	25,2	50 177,7	0,503
25-29	95,2	53 011,5	1,795	43,2	51 159,5	0,843
30-34	81,9	51 541,3	1,589	39,0	50 452,4	0,772
35-39	96,7	43 746,0	2,211	61,7	44 116,4	1,399
40-44	102,5	32 017,7	3,202	55,1	32 931,7	1,672
45-49	75,1	21 834,9	3,439	58,6	22 115,4	2,649
General	562,9	296 495,8	1,898	314,2	291 911,3	1,076
Ajustada 1/			1,952			1,140

[1] Con la distribución por edad de la respectiva población

Cuadro 7.8

Mortalidad adulta masculina y femenina

- Como era de esperarse, la mortalidad adulta se incrementa con la edad. Entre los hombres el ascenso es ligero hasta la edad de 30 a 34 años, pero es más notorio entre las mujeres: aquéllas de 40 años y más duplican las tasas de las mujeres de 20 a 34 años.

- La mortalidad masculina es mayor que la femenina en todos los grupos de edad, siendo 76,4 por ciento mayor la tasa para todo el grupo de 15 a 49 años de edad.

Estimación de la Mortalidad Materna

Una de las ventajas del método de los hermanos para la estimación de la mortalidad materna es que si las estimaciones de mortalidad adulta, particularmente la femenina, parecen razonables (y éste es el caso tanto en la ENDES 2000 como en la ENDES Continua 2009), las estimaciones de mortalidad materna también pueden serlo.[2]

[2]Los procedimientos de estimación de la mortalidad adulta y materna se detallan en A. M. Marckwardt. 1994. Illustrative Analysis: Matern al Mortality in Peru . DHS Illustrative Analysis Series.
Mortalidad Infantil, en la Niñez y Materna * 121

La mortalidad materna puede estimarse indirectamente a partir de la sobrevivencia de las hermanas o directamente si se dispone de información adicional sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte y fecha de la defunción, al igual que la paridez de las hermanas que murieron. A diferencia del método indirecto, el método directo permite hacer estimaciones para varios períodos, incluyendo el quinquenio anterior a la encuesta si el tamaño muestral lo permite. Por estas y otras razones, se prefieren aquí las estimaciones realizadas con el método directo, únicas que se presentan. Análisis más detallados de la mortalidad materna en otras publicaciones incluirán las estimaciones del método indirecto.

La información básica para los cálculos de la mortalidad materna se presenta en el Cuadro 7.9 por grupos quinquenales de edad: el número de personas entrevistadas, el número de hermanas que cumplieron 15 años, el número de hermanas que murieron después de los quince años, el número de muertes por causas maternas y el porcentaje que murieron de causas maternas.

Cuadro 7.9 Información básica para la estimación de mortalidad materna

Número de informantes, número de hermanas que llegaron a los 15 años, número que fallecieron después de los 15 años, número de muertes maternas y porcentaje que fueron atribuibles a causas maternas, Perú 2009.

Edad actual de la entrevistada	Número de infor- mantes	Hermanas que cumplieron 15 años	Hermanas que murieron a los 15 años o después	Hermanas que cumplieron 15 años (ajustadas)	Número de muertes maternas	Porcentaje de hermanas que murieron de causas maternas
15-19	4 536	4 868	31	11 400	1,6	5,2
20-24	3 696	5 897	71	9 289	12,4	17,5
25-29	3 613	7 024	96	9 079	9,3	9,7
30-34	3 380	7 763	156	7 763	33,8	21,7
35-39	3 464	8 358	235	8 358	42,7	18,2
40-44	2 933	7 530	286	7 530	58,8	20,6
45-49	2 588	6 691	382	6 691	59,7	15,6
Total	24 212	48 129	1255	60 109	218,1	17,4

Cuadro 7.9

Información básica para la mortalidad materna

- Las estimaciones de la mortalidad tienen de marco informativo los datos otorgados por las 24,212 mujeres entrevistadas, las cuales al ser consultadas sobre la sobrevivencia de las hermanas dieron información para 48,129 hermanas que cumplieron los 15 años.

- En las entrevistas se registraron 1,255 muertes de hermanas, de las cuales 218 (el 17 por ciento) fueron atribuibles a causas maternas. No se observa un patrón consistente en el porcentaje de muertes por edad.

Si bien con la información adicional recolectada en la ENDES Continua 2009 sobre edad de las hermanas sobrevivientes, edad a la muerte, y fecha de la defunción, es posible estimar los niveles de mortalidad materna para varios períodos con el llamado método directo, en esta ocasión sólo se presentan las estimaciones para el período de 7 años que precedió la ENDES Continua 2009, aproximadamente el período 2004-2009 con fecha central de enero de 2006. Los resultados se detallan en el Cuadro 7.10.

En la columna 4 del Cuadro 7.10 se presentan las tasas de mortalidad materna específicas por edad, expresadas por cada 100,000 mujeres, calculadas directamente dividiendo el número de muertes en cada grupo de edad por los años-persona de exposición. El resultado es una estimación insesgada de la probabilidad de muerte por causas maternas siempre y cuando el riesgo de mortalidad para todas las hermanas sea igual. A diferencia del método indirecto, las estimaciones por grupos de edad del método directo son tasas anuales a partir de las cuales se

puede calcular la tasa de mortalidad materna para las mujeres 15-49 años, para lo cual es aconsejable estandarizar las tasas específicas utilizando la distribución por edad de la población femenina representada por la de las mujeres entrevistadas.

Para expresar el nivel de mortalidad materna , no en términos de mujeres sino de nacidos vivos, se divide la tasa de mortalidad materna por 100,000 mujeres por la tasa general de fecundidad (por 1,000 mujeres) y se multiplica luego por 1,000, obteniendo así la razón de mortalidad materna, interpretada como el número de defunciones maternas por 100,000 nacidos vivos.

Cuadro 7.10

Mortalidad materna para el país

- La tasa de mortalidad materna estimada para el período de 2004-2009 es de 8,5 muertes maternas por cada 100,000 mujeres en edad reproductiva. Esta estimación se basa en un total de 26 muertes maternas para los 7 años que precedieron la encuesta.

- Si este nivel de mortalidad se expresa en función de nacimientos, la estimación resultante es de 103 muertes maternas por cada 100,000 nacimientos para los 7 años anteriores de la encuesta.

- •La ENDES 1996 permitió realizar una estimación de mortalidad materna de 265 defunciones por 100,000 nacidos vivos para el período 1990-1996 y 185 para la ENDES 2000 . A pesar de los amplios errores de muestro implícitos en las estimaciones de las dos encuestas, se puede concluir que si se ha presentado una disminución en la mortalidad materna y que la disminución ha sido importante.

Cuadro 7.10 Estimaciones de mortalidad materna con el método directo

Tasas de mortalidad materna por edad para el período de 7 años antes de la encuesta, Perú 2009.

Edad	Total de muertes maternas	Muertes maternas período 0-6 años	Años de exposición	Tasa de mortalidad por 100,000 mujeres	Número de informantes	Distribución de mujeres por edad	Fecundidad para el período por 1,000 mujeres
15-19	2	1,2	40 958	2,9	4 536	18,7	71
20-24	12	8,2	50 178	16,4	3 696	15,3	128
25-29	9	3,1	51 160	6,1	3 613	14,9	131
30-34	34	2,0	50 452	4,0	3 380	14,0	108
35-39	43	8,9	44 116	20,2	3 464	14,3	73
40-44	59	0,7	32 932	2,2	2 933	12,1	30
45-49	60	1,7	22 115	7,7	2 588	10,7	3
Total 15-49	218	25,9	291 911	8,9	24 211	100,0	89
Tasas ajustadas				8,5			82

Nota: La tasa de fecundidad para el total 15-49 (89) es una tasa de fecundidad general y equivale a una tasa global de fecundidad de 2,7. Sin embargo, para el cálculo de la Razón de Mortalidad Materna se utilizan las tasas ajustadas de mortalidad (8,5 por 100,000 mujeres) y fecundidad (82 nacimientos por 1,000 mujeres). Estas tasas se obtienen ajustando (ponderando) las tasas específicas por edad con la distribución por edad de las mujeres entrevistadas.

SALUD MATERNA 8

La salud materna en el Perú ha mejorado ostensiblemente en la última década. Sin embargo, existen problemas que merecen preferente atención, como la persistencia de tasas de mortalidad relativamente elevadas para la región y diferenciales significativos por nivel educativo, de capacidad económica o residencia. Subsiste la prevalencia de enfermedades endémicas y el rebrote de otras que habían casi desaparecido. La morbi-mortalidad materna está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida y el estatus de la mujer en el país.

En el Perú, las estadísticas de rutina (ej., vitales, de servicios) todavía tienen márgenes apreciables de sub-registro y/o error, lo que limita seguir de manera confiable la evolución de algunos indicadores de salud. Las encuestas poblacionales como la ENDES hacen posible obtener estadísticas confiables a nivel nacional y departamental. La ENDES Continua 2009 es una versión más, la sexta encuesta de demografía y salud en el país, desde que se realizó la primera en 1986. Las otras cinco se realizaron en 1991 - 1992, 1996, 2000, 2004 - 2006, y 2007-2008.

La ENDES Continua 2009 contiene una cantidad apreciable de información sobre aspectos relacionados con la salud materna que permite llenar, en parte, el vacío mencionado de datos. En este capítulo, se presentan los resultados referidos a temas tales como la atención prenatal, la asistencia durante el parto y el cuidado postparto. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y las acciones de salud más débiles, para así contribuir en la planificación de los programas de salud materna.

La cobertura y calidad de la atención prenatal, durante y después del parto, constituyen factores estrechamente ligados a la salud materno-infantil y son, por lo tanto, elementos que deben ser tomados en cuenta al evaluar la situación general de salud del país. En la ENDES Continua 2009, se les preguntó a las mujeres por aspectos relacionados a la prestación de servicios y a su exposición a los mismos como el número de visitas de atención prenatal y la edad gestacional a la primera visita, el contenido de la atención prenatal, y si recibió vacuna antitetánica. Para la atención del parto, se preguntó el lugar de ocurrencia, persona que atendió, y algunas características del parto (entre nacidos y nacidas vivas en los últimos cinco años anteriores a la encuesta). Similarmente, se hacen algunas preguntas sobre el cuidado postnatal entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud.

8.1 ATENCIÓN PRENATAL

El control médico durante el embarazo es muy importante para la salud de la madre y del hijo o hija. Durante el control, la mujer embarazada es examinada y se le toman varias pruebas para detectar situaciones (ej., presión alta, anemia, etc.) que pueden poner en peligro su salud y el desarrollo normal del embarazo. Además, durante las visitas se vacuna a la madre con toxoide tetánico para evitar el tétano neonatal. También se le aconseja acerca de cómo alimentarse durante el embarazo, los síntomas y signos de posibles complicaciones del parto y cómo cuidar y alimentar al recién nacido o recién nacida. En muchos de los controles prenatales, también se orienta a la madre sobre la planificación familiar.

El Cuadro 8.1 describe los porcentajes de atención prenatal, por persona que proporcionó dicha atención, entre las mujeres que tuvieron hijas o hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta. El Cuadro 8.2 indica el número de visitas de control prenatal y el número de meses de embarazo de la madre al momento de la primera visita para tal atención, por área de residencia (urbana – rural). El Cuadro 8.3 detalla diversos contenidos dados durante la atención prenatal, y de esa manera presenta una idea de la calidad de tal atención. El Cuadro 8.4 presenta el número de vacunas recibidas contra el tétano neonatal y su distribución de acuerdo con las características seleccionadas.

Cuadro 8.1

Atención prenatal por fuente de atención

- La mayoría de las mujeres (94,5 por ciento) tuvieron algún control prenatal por personal de salud (médico, obstetriz, enfermera o técnico/sanitario/promotor), lo que constituye un aumento sobre el 83,8 por ciento encontrado durante la ENDES 2000. La región de la Selva se mantiene a la zaga con 83,5 por ciento. Desagregando este indicador, se observan avances entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, subió de manera importante la atención por obstetriz, de 36,4 a 58,2 por ciento. La atención prenatal por médico presenta una tendencia a disminuir, desde 34,6 por ciento en la ENDES 2000, a 28,9 por ciento en la ENDES Continua 2009. Hay excepciones, como aumentos en algunos departamentos tales como Apurímac, que subió de 12,9 a 14,3 por ciento, Cajamarca, de 15,3 a 17,5 por ciento, Pasco, de 18,1 a 20,5 por ciento, San Martín, de 23,1 a 26,0 por ciento, Madre de Dios de 24,0 a 28,7 por ciento, Moquegua de 35,2 a 37,9 por ciento, y La Libertad, de 34,4 a 39,0 por ciento, entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009.

- Las diferencias de atención prenatal son importantes de acuerdo con las características de la mujer. Así, relativamente menos adolescentes se atendieron con un médico, en comparación con las mujeres de 35 a 49 años (17,6 frente a 34,4 por ciento). Seis de cada diez adolescentes se controlaron con una obstetriz, continuando el incremento visto desde la ENDES 2000. La situación se invierte con el orden de nacimiento, pues relativamente más mujeres en su primer nacimiento son atendidas por un médico (33,0 por ciento), comparado con el cuarto o quinto nacimiento (19,5 por ciento) o el sexto o posterior nacimiento (12,5 por ciento). Nuevamente, se siguen viendo aumentos en la proporción atendida por obstetrices en cada orden de nacimientos, por ejemplo, cuando aumentó de 41,9 a 57,9 por ciento para el primer nacimiento (entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009).

- Por área de residencia, casi el triple de mujeres fueron atendidas por un médico en el área urbana que en la rural (37,1 frente a 12,6 por ciento). Sin embargo, sigue en incremento la atención prioritaria por obstetrices en el área urbana, la que subió de 40,9 a 58,7 por ciento entre las dos encuestas mencionadas. En el área rural, la obstetriz y la enfermera tuvieron más predominancia que el personal médico (57,2 y 17,3 por ciento, respectivamente). Al interior del país, las enfermeras aumentaron su presencia, especialmente en la región de la Sierra (14,9 por ciento) y en la Selva (6,8 por ciento).

- En cuanto a nivel educativo, más de la mitad de las mujeres con educación superior se controlaron con un médico (53,5 por ciento), lo que disminuye con respecto a la ENDES 2000 (64,5 por ciento), a favor de los otros profesionales de la salud. Con relación a la capacidad adquisitiva, la diferencia entre el quintil de riqueza inferior y el superior para la atención médica va de 10,3 a 66,6 por ciento, en la ENDES Continua 2009. En el caso de las obstetrices, se invierte el patrón entre los dos quintiles, siendo la diferencia entre el quintil inferior y el superior de 53,8 frente a 32,9 por ciento.

- La falta de atención prenatal complementa la situación anterior, donde sólo el 2,8 por ciento no recibió atención prenatal alguna. Esta cifra representa un avance importante en relación al 2000, donde el 15,5 por ciento de mujeres no recibía atención. Este 2,8 por ciento sube hasta 10,9 y 16,5 por ciento en Ucayali y Loreto, respectivamente; 7,4 por ciento entre los hogares en el quintil inferior de riqueza, 6,6 por ciento entre las mujeres sin educación, 8,3 por ciento en la Selva, y a 9,0 por ciento entre las mujeres con el sexto o mayor nacimiento.

Cuadro 8.1 Atención prenatal para los menores de cinco años

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que tuvieron nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el cuidado prenatal para el último nacimiento, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Persona que proporcionó la atención prenatal							No recibió atención prenatal	Total	Porcentaje que recibió atención prenatal de proveedor de salud calificado 1/	Número de mujeres
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Sanitario	Promotor de salud	Comadrona/ partera	Otro				
Edad de la madre al nacimiento											
Menos de 20 años	17,6	64,7	9,4	0,0	0,1	0,0	4,1	4,1	100,0	91,7	1 089
20-34	29,8	58,6	6,5	0,1	0,1	0,1	2,3	2,4	100,0	94,9	5 241
35-49	34,4	51,7	8,1	0,0	0,1	0,3	2,2	3,1	100,0	94,2	1 407
Orden de nacimiento											
Primer nacimiento	33,0	57,9	5,2	0,0	0,1	0,1	1,9	1,7	100,0	96,2	2 567
2-3	32,0	57,7	6,1	0,1	0,1	0,0	2,2	1,9	100,0	95,7	3 416
4-5	19,5	62,0	10,0	0,3	0,0	0,2	3,4	4,5	100,0	91,5	1 113
6+	12,5	55,2	16,2	0,3	0,2	0,7	5,7	9,0	100,0	84,0	642
Área de residencia											
Urbana	37,1	58,7	2,2	0,0	0,0	0,1	0,3	1,6	100,0	97,9	5 166
Rural	12,6	57,2	17,3	0,3	0,3	0,2	7,1	5,1	100,0	87,1	2 571
Departamento											
Amazonas	19,0	58,1	5,5	0,0	0,0	0,4	12,1	4,9	100,0	82,5	128
Áncash	22,6	60,3	9,8	0,0	0,3	0,0	5,1	2,0	100,0	92,7	319
Apurímac	14,3	65,3	18,7	0,4	0,0	0,0	0,2	1,0	100,0	98,3	139
Arequipa	29,7	67,0	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	100,0	99,0	263
Ayacucho	9,4	70,3	15,9	0,3	0,0	0,0	3,0	1,0	100,0	95,6	198
Cajamarca	17,5	56,8	19,9	0,0	1,4	0,0	1,8	2,5	100,0	94,3	454
Cusco	13,9	73,2	10,6	0,3	0,0	0,0	0,3	1,6	100,0	97,7	299
Huancavelica	11,4	65,1	11,6	0,3	0,0	0,0	10,3	1,2	100,0	88,1	167
Huánuco	9,0	71,4	15,0	1,0	0,0	0,0	2,2	1,3	100,0	95,4	247
Ica	42,8	53,3	1,1	0,0	0,0	0,0	0,6	2,2	100,0	97,2	202
Junín	18,9	53,0	15,4	0,0	0,0	0,0	8,9	3,7	100,0	87,3	376
La Libertad	39,0	52,6	4,6	0,0	0,0	0,2	0,0	3,6	100,0	96,2	449
Lambayeque	32,8	62,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	100,0	97,0	233
Lima	47,2	50,5	1,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	100,0	99,1	2 283
Loreto	10,2	57,2	4,3	0,3	0,3	0,0	11,3	16,5	100,0	71,6	360
Madre de Dios	28,7	54,8	12,6	0,0	0,0	0,0	2,6	1,3	100,0	96,1	40
Moquegua	37,9	58,9	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	100,0	99,6	53
Pasco	20,5	44,1	24,8	0,0	0,0	0,0	6,1	4,5	100,0	89,5	90
Piura	24,7	66,5	3,3	0,0	0,0	1,7	1,0	2,8	100,0	94,5	490
Puno	12,9	65,8	15,5	0,3	0,0	0,0	2,8	2,7	100,0	94,3	400
San Martín	26,0	54,6	4,2	0,0	0,0	0,0	11,2	4,0	100,0	84,8	238
Tacna	24,7	67,2	7,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	100,0	99,6	95
Tumbes	17,2	80,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	100,0	97,5	70
Ucayali	13,3	61,3	12,7	0,3	0,0	0,2	1,2	10,9	100,0	87,3	146
Región natural											
Lima Metropolitana	47,2	50,8	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	100,0	99,3	2 013
Resto Costa	36,0	60,0	1,5	0,0	0,0	0,4	0,3	1,8	100,0	97,5	1 702
Sierra	16,4	62,1	14,9	0,2	0,2	0,1	3,4	2,6	100,0	93,4	2 849
Selva	17,7	58,7	6,8	0,2	0,1	0,1	8,2	8,3	100,0	83,2	1 174
Nivel de educación											
Sin educación	8,8	49,5	30,6	0,2	0,6	0,0	3,7	6,6	100,0	88,9	263
Primaria	13,8	60,4	13,6	0,3	0,2	0,4	5,4	5,8	100,0	87,8	2 264
Secundaria	27,3	64,7	4,5	0,0	0,0	0,0	1,9	1,5	100,0	96,5	3 373
Superior	53,5	44,7	0,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	100,0	99,1	1 838
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	10,3	53,8	18,9	0,3	0,5	0,2	8,5	7,4	100,0	83,0	1 713
Segundo quintil	15,7	69,9	8,9	0,2	0,0	0,4	2,6	2,4	100,0	94,4	1 764
Quintil intermedio	25,8	69,0	3,3	0,0	0,0	0,0	0,3	1,5	100,0	98,1	1 737
Cuarto quintil	42,0	55,7	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	100,0	99,1	1 403
Quintil superior	66,6	32,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	100,0	99,4	1 121
Total 2009	28,9	58,2	7,2	0,1	0,1	0,1	2,6	2,8	100,0	94,3	7 737
Total 2000	34,6	36,4	[	12,8	]	0,4	0,1	15,5	100,0	nd	9 535

Nota: Si se mencionó más de una fuente de atención prenatal, sólo es considerada la más calificada.
1/ Proveedor de salud calificado: incluye médico, obstetriz y enfermera.
nd = no disponible.

Cuadros 8.2, 8.3 y Gráfico 8.1

Número de visitas de atención prenatal (Cuadro 8.2)

- Casi la totalidad de los últimos nacimientos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta recibieron cuatro o más visitas de atención prenatal (92,5 por ciento), lo cual es más favorable a lo encontrado en la ENDES 2000 (69,0 por ciento). Similar situación se observa entre área de residencia urbana y rural (94,8 y 87,6 por ciento, respectivamente).
- Es importante que la primera visita de atención prenatal se realice tempranamente, para detectar situaciones que podrían llevar a mayor riesgo durante periodos posteriores del embarazo y el parto. Un promedio de siete de cada diez mujeres tuvieron su primera atención antes de cumplir cuatro meses de embarazo. Los porcentajes difieren si se trata de mujeres que residen en áreas urbanas o rurales (76,6 frente a 64,0 por ciento, respectivamente).
- Hay una diferencia de menos de un mes entre las medianas de meses de embarazo a la primera visita entre el área urbana y la rural (2,8 y 3,4 por ciento, respectivamente).

Cuadro 8.2 Número de visitas de control prenatal y meses de embarazo a la primera visita

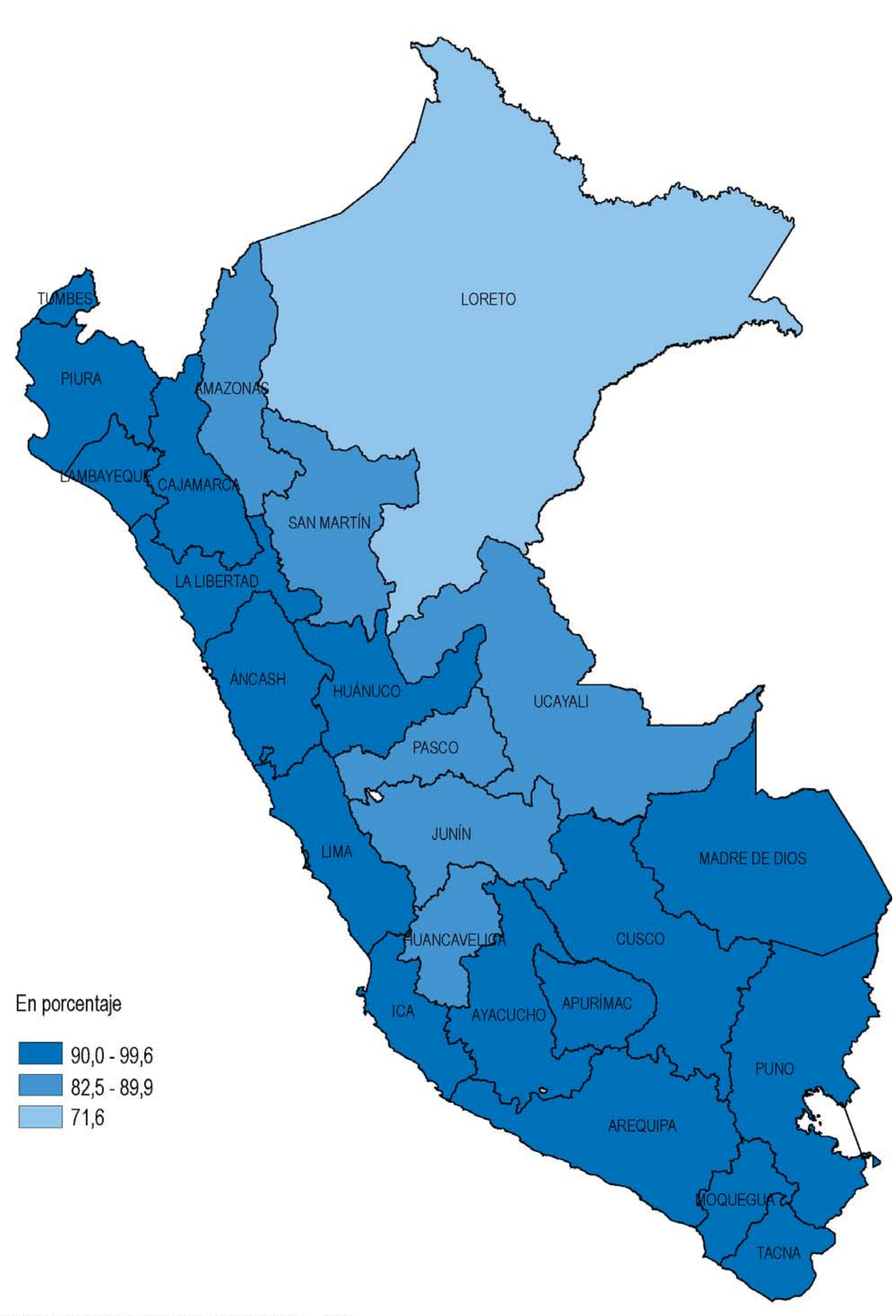
Distribución porcentual de mujeres que tuvieron un nacimiento en los cinco años que precedieron a la encuesta, por área de residencia, según número y meses a la primera visita de atención prenatal (APN) para el último nacimiento; y, mediana de meses de embarazo a la primera visita, Perú 2009.

Número y momento de visitas APN	Área de residencia		Total
	Urbana	Rural	
Número de visitas de control prenatal			
Ninguna	1,6	5,1	2,8
1	0,8	1,4	1,0
2-3	2,6	5,8	3,6
4+	94,8	87,6	92,5
No sabe/ sin información	0,2	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Meses de embarazo a la primera visita de control prenatal			
Ningún control	1,6	5,1	2,8
Menos de 4	76,6	64,0	72,4
4-5	15,1	20,6	16,9
6-7	5,8	8,3	6,6
8 +	0,9	1,9	1,2
No sabe/ sin información	0,0	0,1	0,1
Total	100,0	100,0	100,0
Número de mujeres	5 166	2 571	7 737
Mediana de meses de embarazo a la primera visita para APN	2,8	3,4	3,0
Número de mujeres con atención prenatal	5 081	2 440	7 521

Contenido de la atención prenatal (Cuadro 8.3)

- Los controles de rutina más frecuentes en la atención prenatal son el control de peso, la presión arterial y altura uterina los que fueron realizados a casi todas las mujeres que recibieron la atención (99,3 por ciento, en cada caso), lo que es casi similar a lo encontrado desde la ENDES 2000 (97,3, 96,8 y 97,2 por ciento, respectivamente). La explicación de las complicaciones que pueden presentarse durante el embarazo fue realizada en el 89,4 por ciento de las mujeres, mayor en 14,5 puntos porcentuales a la encontrada en el 2000 (74,9 por ciento). Existen pequeñas diferencias dependiendo si la mujer residía en el área rural o urbana (86,4 frente a 90,7 por ciento), y disminuciones mayores si la mujer residía en Piura (79,0 por ciento) o Ayacucho (81,7 por ciento), si no tiene educación (81,5 por ciento) o si pertenece al quintil inferior de riqueza (83,5 por ciento).
- El tomar muestras de orina durante la atención prenatal es importante entre otros motivos para descartar alguna infección o enfermedad diabética o hipertensiva del embarazo. Por otra parte, una muestra de sangre ayuda a evaluar si la embarazada presenta anemia, lo que puede ser riesgoso para el parto o postparto. Estos dos análisis se realizaron al 86,3 y 86,9 por ciento de mujeres, respectivamente, lo que refleja una mejoría con respecto a la ENDES 2000 (68,0 y 65,1 por ciento, respectivamente). Año a año los diferenciales van disminuyendo, lo que refleja la universalización de estos servicios en el país, aunque aún existen niveles apreciablemente bajos; por ejemplo, de análisis de orina, realizado sólo en el 65,2 por ciento de mujeres en Huancavelica, 62,6 por ciento entre mujeres sin educación, entre las mujeres más pobres (65,4 por ciento en el quintil de riqueza inferior), en 69,1 por ciento entre mujeres con seis hijos e hijas o más, y en 70,5 por ciento en Cajamarca. En la Sierra se toman muestras de sangre al 76,9 por ciento de mujeres.

ATENCIÓN PRENATAL POR PROFESIONAL DE LA SALUD, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

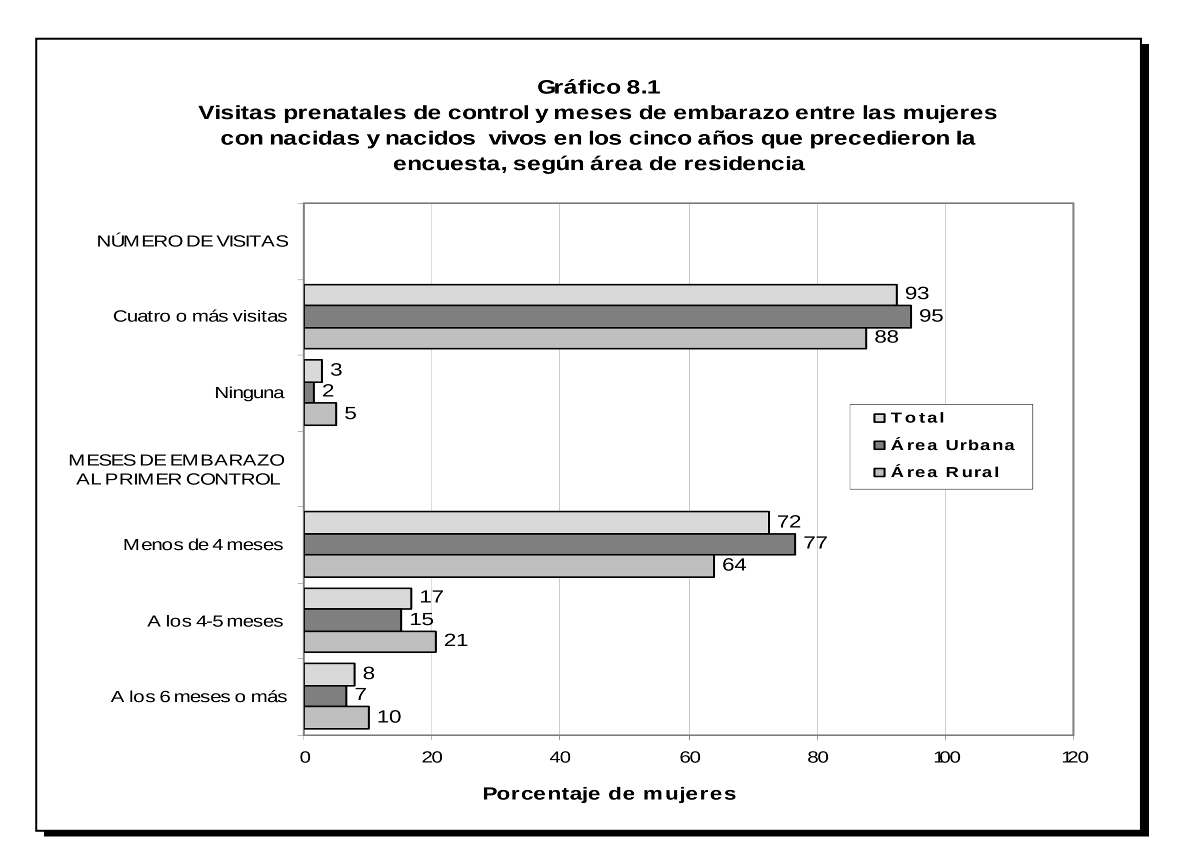
Cuadro 8.3 Contenido de la atención prenatal para mujeres con hijas e hijos nacidos vivos en los últimos cinco años

Entre las mujeres con nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años que recibieron atención prenatal (APN) para el útimo nacimiento, porcentaje que recibió contenidos específicos de la atención; y porcentaje de mujeres con una nacida o un nacido vivo en los últimos cinco años que recibieron pastillas de hierro/ácido fólico para el último nacimiento, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Entre las mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años porcentaje que durante el embarazo del nacimiento más reciente:			Entre las mujeres que recibieron atención prenatal (APN) contenido de la atención para el último nacimiento:						
	Recibió pastillas/ jarabe de hierro	Tomó medicamento para parásitos intestinales	Mujeres con un nacimiento en los últimos cinco años	Le explicaron síntomas de complicaciones del embarazo	La pesaron	Tomaron la presión arterial	Tomaron muestra de orina	Tomaron muestra de sangre	Midieron la barriga	Número de mujeres con APN
Edad de la madre al nacimiento										
Menos de 20 años	77,0	3,0	1 089	86,7	99,2	99,2	86,0	85,0	99,4	1 045
20-34	78,5	2,6	5 241	89,6	99,4	99,4	86,8	87,6	99,3	5 114
35-49	77,2	1,9	1 407	90,5	98,9	99,1	84,9	85,4	99,2	1 363
Orden de nacimiento										
Primer nacimiento	80,6	2,1	2 567	90,0	99,3	99,5	91,3	91,4	99,2	2 524
2-3	78,8	2,3	3 416	89,9	99,5	99,4	87,7	88,9	99,5	3 351
4-5	74,6	3,6	1 113	87,9	98,9	98,9	79,9	80,3	99,1	1 063
6+	69,8	3,4	642	86,0	98,5	98,4	69,1	67,7	98,8	584
Área de residencia										
Urbana	79,3	2,2	5 166	90,7	99,4	99,5	94,2	95,0	99,3	5 081
Rural	75,6	3,1	2 571	86,4	99,0	98,9	69,9	69,9	99,4	2 440
Departamento										
Amazonas	78,7	5,6	128	84,5	99,6	98,4	75,7	76,4	98,8	122
Áncash	81,1	3,3	319	89,1	99,4	99,4	84,4	87,1	99,4	313
Apurímac	91,6	1,3	139	95,0	99,7	99,7	87,4	91,1	99,7	137
Arequipa	73,5	1,2	263	89,9	99,5	100,0	91,8	92,2	100,0	260
Ayacucho	87,3	3,4	198	81,7	97,9	98,2	79,4	82,7	99,6	196
Cajamarca	83,2	2,7	454	88,0	99,0	99,7	70,5	68,3	99,7	443
Cusco	80,1	0,0	299	82,8	100,0	99,7	76,6	78,1	99,7	294
Huancavelica	67,6	2,0	167	88,8	100,0	99,8	65,2	68,7	99,5	165
Huánuco	83,1	3,4	247	90,1	98,7	99,2	75,6	80,1	99,3	244
Ica	80,3	4,6	202	84,4	99,4	99,0	94,6	95,9	99,5	197
Junín	65,3	2,1	376	91,3	98,6	98,9	80,7	78,4	98,9	362
La Libertad	58,6	1,5	449	94,7	98,6	98,9	85,7	84,9	98,4	433
Lambayeque	79,2	1,6	233	93,9	99,5	99,2	94,3	93,6	99,5	226
Lima	84,9	1,3	2 283	91,8	99,6	99,8	96,9	98,3	99,6	2 264
Loreto	76,2	11,4	360	87,4	99,4	99,4	82,7	80,5	99,8	300
Madre de Dios	68,6	5,5	40	91,1	100,0	100,0	93,5	92,8	99,4	40
Moquegua	68,0	0,8	53	92,7	98,4	99,1	86,5	88,3	98,2	53
Pasco	67,7	4,6	90	84,2	99,4	99,0	90,7	90,6	99,4	86
Piura	84,5	2,4	490	79,0	97,7	96,9	84,9	83,6	96,8	476
Puno	54,6	1,0	400	83,0	100,0	100,0	73,1	72,2	99,7	389
San Martín	83,8	3,6	238	98,7	100,0	99,4	81,9	79,3	99,5	229
Tacna	74,1	0,4	95	94,2	100,0	100,0	95,4	93,9	99,6	95
Tumbes	90,5	3,9	70	94,0	100,0	100,0	97,1	97,8	100,0	68
Ucayali	64,4	4,8	146	90,9	99,0	97,8	74,4	80,0	99,2	130
Región natural										
Lima Metropolitana	85,6	1,4	2 013	91,2	99,7	99,8	97,3	98,9	99,6	2 000
Resto Costa	79,4	2,4	1 702	90,3	99,1	98,7	93,7	93,1	98,7	1 671
Sierra	72,6	1,8	2 849	86,7	99,1	99,3	75,7	76,9	99,4	2 774
Selva	76,3	6,5	1 174	91,3	99,3	99,2	82,0	80,7	99,4	1 077
Nivel de educación										
Sin educación	68,3	2,7	263	81,5	99,0	99,3	62,6	62,7	99,3	246
Primaria	72,3	3,0	2 264	85,3	98,9	98,7	73,6	74,3	99,0	2 132
Secundaria	80,2	2,7	3 373	90,4	99,4	99,4	91,3	91,5	99,4	3 321
Superior	82,7	1,5	1 838	93,1	99,6	99,8	95,6	96,5	99,5	1 822
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	73,8	3,4	1 713	83,5	98,6	98,8	65,4	65,8	99,3	1 585
Segundo quintil	76,1	3,0	1 764	89,3	99,1	99,1	83,0	83,0	98,9	1 721
Quintil intermedio	77,7	2,0	1 737	90,4	99,8	99,6	94,3	94,7	99,5	1 711
Cuarto quintil	81,5	2,7	1 403	92,5	99,4	99,4	95,9	97,1	99,1	1 390
Quintil superior	83,8	1,0	1 121	92,3	99,6	99,9	97,1	98,1	99,8	1 115
Total 2009	78,1	2,5	7 737	89,4	99,3	99,3	86,3	86,9	99,3	7 521
Total 2000 1/	60,2	nd	8 045	74,9	97,3	96,8	68,0	65,1	97,2	8 045

1/ Para el 2000, el indicador se refiere únicamente a las mujeres que recibieron atención prenatal.

nd = no disponible.



Vacunación antitetánica durante la gestación

Las condiciones de higiene e inmunización que rodean al parto, sobre todo en lo que se refiere a los instrumentos utilizados para el corte del cordón umbilical, hacen que en el Perú sea necesaria la aplicación de la vacuna antitetánica durante la gestación, para prevenir que el o la recién nacida pueda contraer el tétano neonatal. En la década pasada, la Organización Mundial de la Salud recomendó que toda mujer embarazada recibiera dos vacunaciones antitetánicas para proteger al niño o la niña por nacer. Sin embargo, ahora se reconoce que la niña o el niño estarían protegidos si la madre tuviera cinco o más vacunas antitetánicas en toda su vida, cuatro vacunas en los diez años anteriores al embarazo, tres en los últimos cinco años, o dos vacunas en los últimos tres años antes o durante el embarazo. El Cuadro 8.4 presenta los porcentajes de mujeres que recibieron dos o más dosis durante su último embarazo con nacida o nacido vivo, así como los porcentajes cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano, basados en el algoritmo descrito arriba.

Cuadro 8.4

Vacunación contra el tétano neonatal

- En la ENDES Continua 2009, se encontró que el 54,0 por ciento de mujeres con una nacida o nacido vivo en los últimos cinco años anteriores a la encuesta recibieron dos o más dosis de la vacuna antitetánica en su último embarazo. Este porcentaje refleja una disminución en comparación con la ENDES 2000 (58,6 por ciento). Sin embargo, cuando se evalúa la protección contra el tétano de acuerdo con las diferentes dosis recibidas en el pasado, se encuentra que hasta el 80,1 por ciento de mujeres tuvo su último nacimiento protegido contra el tétano.
- Los diferenciales según características de la mujer no son muy notorios en este caso. Así, mujeres que residen en el área urbana recibieron dos o más inyecciones en un 56,4 por ciento, en comparación con las mujeres del área rural, que las recibieron sólo en 49,2 por ciento. Asimismo, sólo 50,7 por ciento de las mujeres con educación superior recibieron las dos dosis en comparación con 60,0 por ciento entre las mujeres sin educación, y 46,7 por ciento de mujeres en el quintil superior de riqueza comparado con 49,6 por ciento entre las del quintil inferior. Por departamentos, hay algunos con muy bajos porcentajes con un mínimo de dos dosis, como Moquegua (23,5 por ciento), Tacna, (32,5 por ciento), Puno (38,8 por ciento), Cusco (39,2 por ciento) y Madre de Dios (40,3 por ciento). Esto hace que sea la Sierra la región con menor porcentaje de vacunación en el último embarazo, con 47,5 por ciento en promedio. Lo que es curioso es que aún estos departamentos (con excepción de Puno) tienen altas tasas de protección contra el tétano (71,5 por ciento y más), lo que podría estar indicando la presencia de campañas de vacunación y/o vacunaciones en anteriores embarazos, cercanos al último embarazo. Relativamente bajos niveles de protección contra el tétano se ven sólo en Puno (58,7 por ciento), Cajamarca (70,8 por ciento) y La Libertad (71,4 por ciento).

Cuadro 8.4 Vacuna contra el tétano neonatal

Entre las mujeres de 15-49 años con un nacido y/o una nacida viva en los cinco años que precedieron la encuesta, porcentaje que recibió dos o más vacunas contra el tétano durante el embarazo del nacimiento más reciente, y porcentaje de madres cuyo último nacimiento estuvo protegido contra el tétano neonatal, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje que recibieron dos o más inyecciones contra el tétano durante último embarazo	Porcentaje cuyo nacimiento más reciente fue protegido contra el tétano 1/	Número de madres
Edad de la madre al nacimiento			
Menos de 20 años	57,4	79,0	1 089
20-34	53,7	81,2	5 241
35-49	52,6	77,3	1 407
Orden de nacimiento			
Primer nacimiento	57,9	78,9	2 567
2-3	52,0	81,4	3 416
4-5	53,7	81,5	1 113
6+	49,3	76,2	642
Área de residencia			
Urbana	56,4	82,1	5 166
Rural	49,2	76,3	2 571
Departamento			
Amazonas	52,8	87,9	128
Áncash	52,1	89,4	319
Apurímac	47,1	87,3	139
Arequipa	56,6	72,3	263
Ayacucho	55,6	81,1	198
Cajamarca	51,6	70,8	454
Cusco	39,2	76,9	299
Huancavelica	57,1	82,3	167
Huánuco	65,4	84,6	247
Ica	67,2	80,5	202
Junín	48,0	82,8	376
La Libertad	41,2	71,4	449
Lambayeque	58,6	90,7	233
Lima	59,0	81,3	2 283
Loreto	51,6	81,3	360
Madre de Dios	40,3	80,7	40
Moquegua	23,5	71,5	53
Pasco	47,1	82,4	90
Piura	63,5	85,9	490
Puno	38,8	58,7	400
San Martín	57,3	89,7	238
Tacna	32,5	79,2	95
Tumbes	62,4	93,6	70
Ucayali	64,0	86,2	146
Región natural			
Lima Metropolitana	59,7	80,9	2 013
Resto Costa	56,6	84,9	1 702
Sierra	47,5	75,0	2 849
Selva	56,0	84,5	1 174
Nivel de educación			
Sin educación	60,0	78,9	263
Primaria	51,1	75,6	2 264
Secundaria	57,3	83,2	3 373
Superior	50,7	80,4	1 838
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	49,6	73,9	1 713
Segundo quintil	53,3	82,0	1 764
Quintil intermedio	59,2	85,9	1 737
Cuarto quintil	59,6	83,3	1 403
Quintil superior	46,7	74,0	1 121
Total 2009	54,0	80,1	7 737
Total 2000	58,6	nd	8 045

1/ Incluye madres que recibieron dos o más inyecciones durante el embarazo del nacimiento más reciente, o dos o más inyecciones (la última dosis en los tres años antes del nacimiento más reciente), o tres o más inyecciones (la última dosis en los cinco años antes del nacimiento más reciente), o cuatro más inyecciones (la última dosis en los 10 años antes del nacimiento más reciente), o cinco o más inyecciones antes del nacimiento más reciente.
nd= no disponible.

8.2 ATENCIÓN DEL PARTO

Lugar de ocurrencia del parto

Como se sabe, el lugar y tipo de atención del parto son importantes para determinar el acceso de la población a un servicio que pueda brindar atención de emergencia obstétrica en caso de alguna complicación. La información sobre el lugar de ocurrencia del parto para los últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009, se presenta en el Cuadro 8.5 por características seleccionadas: edad de la madre, orden de nacimiento y atención prenatal, área de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza.

Cuadro 8.5 y Gráfico 8.2

Lugar de ocurrencia del parto

- Ocho de cada diez últimos nacimientos en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009 (82,0 por ciento) tuvieron lugar en un servicio de salud (público o privado). Esta proporción se incrementa en 24,1 puntos porcentuales respecto a lo observado en el año 2000 (57,9 por ciento). La ocurrencia del parto en casa bajó de 41,0 por ciento en la ENDES 2000 hasta 16,7 por ciento en la ENDES Continua 2009.

- Los grandes contrastes existentes anteriormente están disminuyendo en el país. Por ejemplo, en el año 2000, existía una diferencia muy marcada para el primer nacimiento en comparación con un nacimiento de orden sexto o mayor (73,9 frente a 24,5 por ciento), el que ha disminuido (90,9 frente a 55,3 por ciento); similarmente ocurre con la madre que vive en el área urbana en comparación con el área rural (82,4 frente a 23,8 por ciento) en la ENDES 2000 comparado con 93,4 frente a 59,0 por ciento en la ENDES Continua 2009. De igual manera, se han acortado las coberturas entre madres sin educación y las que tienen educación superior (de 14,5 frente a 93,3 por ciento a 54,3 frente a 96,2 por ciento entre las dos encuestas). Al examinar otras características, como los quintiles de riqueza superior y cuarto quintil e inferior la diferencia es de 97,3 frente a 51,5 por ciento en la ENDES Continua 2009.

- Sin embargo, donde subsiste un enorme contraste de cuatro veces es en si la madre no tuvo alguna visita de atención prenatal en comparación con las que tuvieron cuatro o más visitas (17,5 frente a 71,9 por ciento en el 2000 y todavía 20,8 frente a 85,2 por ciento en la ENDES Continua 2009). Con respecto a los departamentos, se observa que ha habido progreso en todos ellos, destacando Puno, donde de 20,5 por ciento de mujeres que han dado a luz en un establecimiento de salud en la ENDES 2000 pasó a 60,3 por ciento en la ENDES Continua 2009; Cajamarca (de 22,2 a 60,8 por ciento entre ambas encuestas), Amazonas (de 27,3 a 64,4 por ciento) y Huánuco (de 28,3 a 73,0 por ciento). Huancavelica, sin embargo, mejora apreciablemente al pasar de 19,6 por ciento de mujeres atendidas en un establecimiento de salud en el año 2000 a 67,4 por ciento, en la ENDES Continua 2009. La Sierra y la Selva aumentan de 33,8 y 40,6 por ciento a 70,4 y 67,8 por ciento entre las dos encuestas.

Cuadro 8.5 Lugar del Parto

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por lugar de ocurrencia del parto; y porcentaje en establecimientos de salud, según características seleccionadas, Perú 2009.

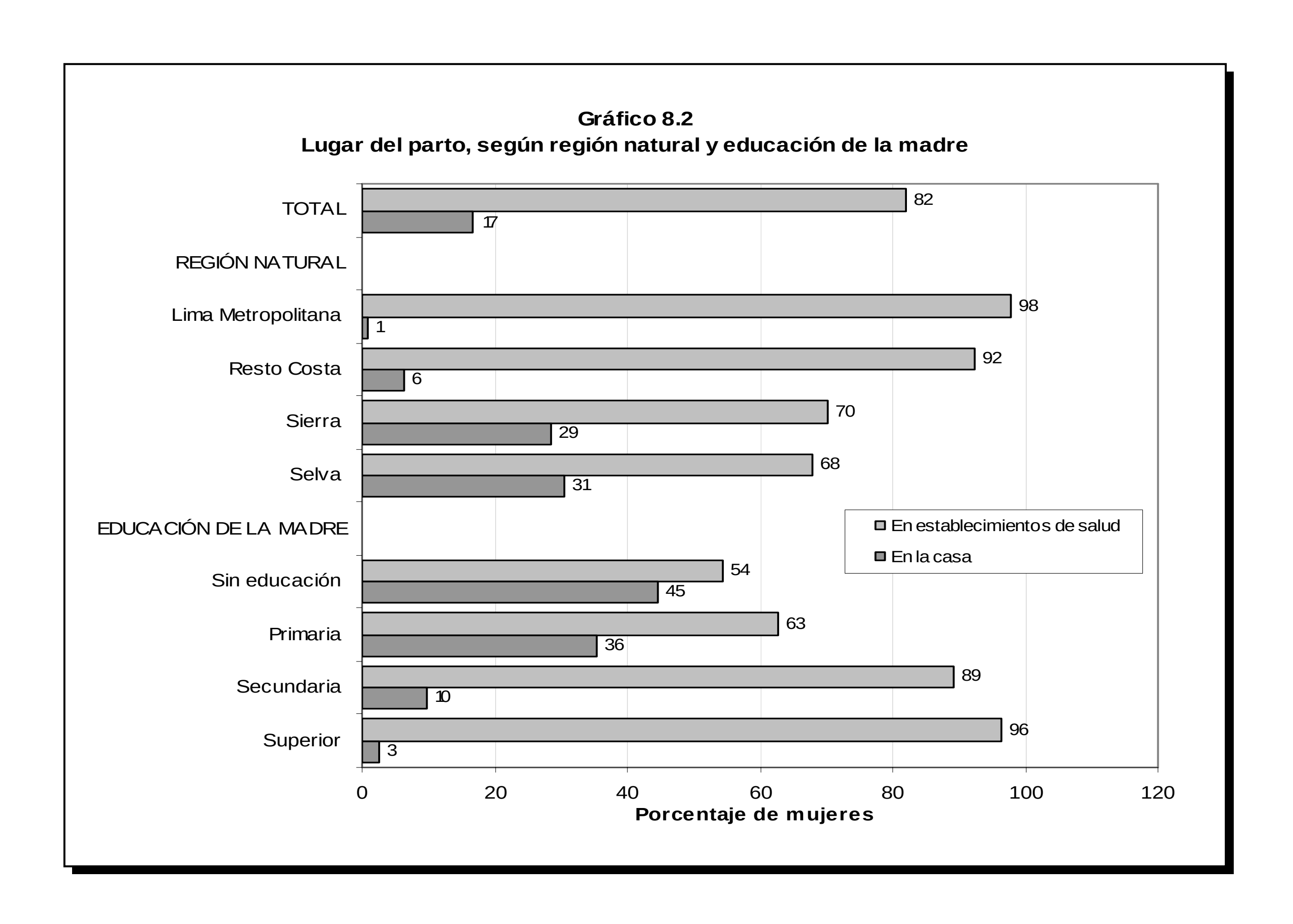
Características seleccionadas	Establecimiento de salud		En la casa	En otro lugar	Total	Porcentaje de partos en establecimiento de salud	Número de nacimientos
	Del sector público	Del sector privado					
Edad de la madre al nacimiento							
Menos de 20 años	76,8	3,5	17,9	1,8	100,0	80,3	1 089
20-34	74,3	8,3	16,3	1,1	100,0	82,6	5 241
35-49	70,8	10,3	17,4	1,5	100,0	81,0	1 407
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	79,2	11,7	8,1	0,9	100,0	90,9	2 567
2-3	76,0	7,8	14,6	1,6	100,0	83,8	3 416
4-5	67,2	3,9	27,9	1,0	100,0	71,1	1 113
6+	54,2	1,1	43,2	1,6	100,0	55,3	642
Área de residencia							
Urbana	82,2	11,2	5,4	1,2	100,0	93,4	5 166
Rural	57,6	1,5	39,5	1,5	100,0	59,0	2 571
Departamento							
Amazonas	61,9	2,5	33,8	1,8	100,0	64,4	128
Áncash	80,1	1,6	17,5	0,9	100,0	81,6	319
Apurímac	94,7	0,7	3,9	0,6	100,0	95,4	139
Arequipa	85,5	6,9	6,3	1,2	100,0	92,4	263
Ayacucho	91,6	1,1	6,5	0,8	100,0	92,7	198
Cajamarca	55,9	4,8	38,4	0,9	100,0	60,8	454
Cusco	79,9	1,2	16,6	2,4	100,0	81,1	299
Huancavelica	66,1	1,4	31,5	1,0	100,0	67,4	167
Huánuco	72,0	1,1	26,0	1,0	100,0	73,0	247
Ica	89,7	6,2	2,9	1,2	100,0	95,9	202
Junín	65,1	6,0	28,3	0,6	100,0	71,1	376
La Libertad	65,3	7,8	26,2	0,7	100,0	73,1	449
Lambayeque	69,4	21,1	9,1	0,4	100,0	90,5	233
Lima	83,2	13,4	2,1	1,3	100,0	96,6	2 283
Loreto	57,2	1,0	38,5	3,3	100,0	58,2	360
Madre de Dios	88,0	1,1	9,4	1,6	100,0	89,0	40
Moquegua	90,5	5,3	3,5	0,7	100,0	95,8	53
Pasco	77,2	0,6	21,3	0,8	100,0	77,9	90
Piura	62,6	19,8	14,8	2,8	100,0	82,4	490
Puno	57,8	2,6	38,7	0,9	100,0	60,3	400
San Martín	65,3	4,3	29,4	1,0	100,0	69,6	238
Tacna	90,3	1,9	7,4	0,4	100,0	92,2	95
Tumbes	85,8	8,6	5,6	0,0	100,0	94,4	70
Ucayali	64,6	0,8	33,5	1,1	100,0	65,4	146
Región natural							
Lima Metropolitana	82,8	15,0	0,8	1,3	100,0	97,8	2 013
Resto Costa	80,2	12,2	6,2	1,4	100,0	92,4	1 702
Sierra	67,6	2,7	28,5	1,1	100,0	70,4	2 849
Selva	65,2	2,7	30,6	1,6	100,0	67,8	1 174
Nivel de educación							
Sin educación	52,7	1,7	44,6	1,1	100,0	54,3	263
Primaria	60,4	2,2	35,5	1,8	100,0	62,6	2 264
Secundaria	83,3	6,0	9,7	1,0	100,0	89,3	3 373
Superior	76,6	19,7	2,5	1,2	100,0	96,2	1 838
Visitas para control prenatal							
Ninguna	19,6	1,2	75,7	3,6	100,0	20,8	216
1-3 visitas	49,7	3,6	44,6	2,1	100,0	53,3	358
4+ visitas	76,8	8,4	13,6	1,2	100,0	85,2	7 153
No sabe/ sin información	100,0	0,0	0,0	0,0	100,0	100,0	11
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	50,7	0,8	46,8	1,6	100,0	51,5	1 713
Segundo quintil	75,2	2,8	20,7	1,3	100,0	78,0	1 764
Quintil intermedio	87,7	6,0	5,6	0,7	100,0	93,7	1 737
Cuarto quintil	87,4	9,9	1,7	1,0	100,0	97,3	1 403
Quintil superior	69,5	27,8	0,6	2,1	100,0	97,3	1 121
Total 2009	74,0	8,0	16,7	1,3	100,0	82,0	7 737
Total 2000	nd	nd	41,0	1,0	100,0	57,9	9 535

Nota: La estimación se refiere a los nacimientos en el período de 0-59 meses que precedieron la encuesta, incluyéndose así los nacimientos en el mes de la entrevista. Sólo se incluye el último nacimiento de la mujer.

nd = no disponible.

- Se resaltan diferencias de acuerdo con el sector de salud. Así, el parto en un servicio privado sigue ocurriendo más en el área urbana (11,2 por ciento) y en el rural (1,5 por ciento); 19,7 por ciento entre madres con educación superior y 27,8 por ciento entre madres del quintil superior; en contraste con valores menores a uno y dos por ciento entre madres en el quintil inferior o sin educación (0,8 y 1,7 por ciento, respectivamente). El uso del sector público se aprecia más en el área urbana que en el área rural (82,2 frente a 57,6 por ciento), entre madres con educación secundaria (83,3 por ciento) o del quintil intermedio (87,7 por ciento) y en departamentos como Apurímac, Ayacucho, Moquegua, Tacna, Ica, Madre de Dios, Tumbes, Arequipa, Lima y Áncash, donde más del 80,0 por ciento accedió a este tipo de establecimientos.

- Los incrementos en el parto institucional tienen su correspondencia con el parto domiciliario, el que ha disminuido a niveles notoriamente bajos, a excepción de mujeres con un sexto o mayor nacimiento (43,2 por ciento), en las que viven en el área rural (39,5 por ciento) o en departamentos como Puno (38,7 por ciento), Loreto y Cajamarca (38,5 y 38,4 por ciento, respectivamente), quienes no tienen educación (44,6 por ciento), no han tenido ningún control prenatal (75,7 por ciento) o incluso han tenido sólo entre uno y tres controles (44,6 por ciento), o las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (46,8 por ciento). Sin embargo, en todos estos casos los porcentajes han disminuido en buena medida, desde la ENDES 2000.



Asistencia durante el parto

Este indicador es importante para monitorear el progreso en Salud Materna para los Objetivos de Desarrollo del Milenio. En el Cuadro 8.6 se presenta la distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por tipo de asistencia durante el parto, según edad, orden de nacimiento, residencia, educación de la madre y quintil de riqueza.

Cuadro 8.6

Tipo de atención durante el parto

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, hay un continuo incremento de atención de parto por médico (35,7 frente a 49,4 por ciento, respectivamente). Siguen disminuciones en el caso de las obstetrices. Luego aparecen las parteras empíricas/comadronas, quienes reducen su participación apreciablemente desde el año 2000 de 21,1 por ciento hasta constituir sólo el 7,6 por ciento de partos, en la ENDES Continua 2009.

- La persona que asiste el parto contrasta fuertemente por características de la mujer. Así, los porcentajes de atención por un médico subieron considerablemente, de acuerdo a si es el primer nacimiento en comparación con el sexto o mayor (58,9 frente a 24,7 por ciento), o si la mujer reside en el área urbana o rural (63,3 frente a 24,4 por ciento). La Sierra y la Selva experimentan incrementos desde la ENDES 2000 a la ENDES Continua 2009, desde 17,5 a 33,1 por ciento y 19,8 a 29,1 por ciento, respectivamente. Los departamentos muestran gran disparidad, como las diferencias entre el 77,1 por ciento de partos atendidos por un médico en Lima en comparación con Loreto (25,0 por ciento), Huánuco (25,9 por ciento), Huancavelica (26,0 por ciento), Puno (27,1 por ciento) y Cajamarca (28,5 por ciento) aunque incrementados de manera importante desde 18,5, 13,0, 8,7, 13,4 y 10,7 por ciento, respectivamente, en la ENDES 2000. En Ucayali, disminuye en 3,9 puntos porcentuales entre las dos encuestas (de 23,5 por ciento en la ENDES 2000 a 19,6 por ciento, en la ENDES Continua 2009). Sin embargo, los diferenciales son aún más notorios con la educación o grado de capacidad económica de la madre. Así, el porcentaje de atención por un médico es tres veces más alto si la madre tiene educación superior que si no tiene educación (73,7 frente a 21,5 por ciento) y es aún mayor si pertenece al quintil superior de riqueza en comparación con madres del quintil inferior (82,3 frente a 19,9 por ciento).

- Por otra parte, las obstetrices continúan incrementando su atención, especialmente entre las madres que viven en el área rural (30,2 por ciento) o que no tuvieron educación (22,6 por ciento). Asimismo, en Ayacucho (de 25,1 a 49,3 por ciento), Huánuco (de 9,6 a 42,6 por ciento), Madre de Dios (de 29,9 a 41,7 por ciento), Huancavelica (de 8,1 a 40,2 por ciento), Áncash (de 17,5 a 39,9 por ciento), Ucayali (de 19,2 a 39,8 por ciento) y Cusco (de 12,5 a 39,4 por ciento) entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009.

- Los patrones se invierten con la asistencia por "Comadrona/Partera" quienes atendieron en mayores proporciones a mujeres con el sexto o posterior nacimiento o que viven en el área rural (16,9 y 16,4 por ciento, respectivamente), cuando se trata de partos no institucionales (37,7 por ciento), y en departamentos como Cajamarca (26,6 por ciento), San Martín (25,0 por ciento), y Amazonas (19,1 por ciento), y entre mujeres con menor educación o que cuentan con menor capacidad económica (21,0 y 20,6 por ciento, respectivamente), y en general, en la Selva (17,0 por ciento). Finalmente, en lo que parece ser un aspecto de connotación netamente cultural, existen lugares donde aún la mayor parte de los partos fueron atendidos por familiares/otros, como Loreto y Puno (28,3 por ciento en cada caso), Huancavelica (23,5 por ciento) y Ucayali (22,1 por ciento). Este tipo de atención ha disminuido desde la ENDES 2000, excepto en Amazonas y Ucayali donde relativamente se ha incrementado (de 12,2 a 16,0 por ciento y de 19,8 a 22,1 por ciento, respectivamente).

Cuadro 8.6 Atención durante el parto para los menores de cinco años

Distribución porcentual de nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por la persona que proporcionó la atención durante el parto, y porcentaje de nacimiento por cesárea, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Persona que proporcionó la atención del parto									Porcentaje de partos por profesional de la salud calificado 1/	Porcentaje de nacimientos por cesárea	Número de nacimientos
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Sanitario	Promotor de salud	Comadrona / partera	Familiar/ otro	Nadie	Total			
Edad de la madre al nacimiento												
Menos de 20 años	43,4	34,2	3,4	0,0	0,5	9,1	9,2	0,3	100,0	80,9	16,9	1 390
20-34	49,4	30,4	2,8	0,2	0,6	7,5	8,9	0,3	100,0	82,6	21,0	6 350
35-49	55,1	24,9	3,5	0,0	0,6	6,8	8,8	0,3	100,0	83,5	27,0	1 566
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	58,9	30,1	2,2	0,1	0,3	4,5	3,8	0,1	100,0	91,2	28,4	3 185
2-3	52,0	29,8	2,7	0,1	0,3	7,0	7,9	0,2	100,0	84,5	22,3	3 967
4-5	34,4	33,4	3,9	0,2	1,3	11,1	15,0	0,7	100,0	71,8	10,0	1 346
6+	24,7	25,4	5,7	0,2	1,8	16,9	24,4	0,9	100,0	55,8	8,4	807
Lugar del parto												
Establecimiento de salud	60,9	35,6	2,6	0,1	0,0	0,0	0,8	0,0	100,0	99,1	26,5	7 430
Otro lugar	4,0	7,9	4,7	0,4	2,7	37,7	41,3	1,3	100,0	16,6	1,5	1 875
Área de residencia												
Urbana	63,3	30,0	1,1	0,1	0,0	2,7	2,7	0,1	100,0	94,4	29,1	5 994
Rural	24,4	30,2	6,4	0,2	1,6	16,4	20,3	0,6	100,0	61,0	7,5	3 311
Departamento												
Amazonas	36,8	25,1	2,2	0,0	0,4	19,1	16,0	0,4	100,0	64,1	9,9	157
Áncash	39,6	39,9	3,7	0,2	0,3	8,6	7,9	0,0	100,0	83,1	14,7	386
Apurímac	60,8	29,4	3,9	0,0	0,0	1,5	4,4	0,0	100,0	94,1	13,1	171
Arequipa	58,5	34,3	1,6	0,0	0,0	1,0	4,6	0,0	100,0	94,4	27,4	309
Ayacucho	33,3	49,3	9,9	0,0	0,7	1,0	5,4	0,3	100,0	92,5	9,0	251
Cajamarca	28,5	29,0	7,4	0,0	0,2	26,6	8,3	0,0	100,0	64,9	11,0	562
Cusco	33,0	39,4	6,8	0,3	5,2	0,4	14,8	0,2	100,0	79,2	11,7	364
Huancavelica	26,0	40,2	4,1	0,3	2,8	3,1	23,5	0,0	100,0	70,3	5,5	222
Huánuco	25,9	42,6	9,9	0,4	1,6	8,1	10,7	0,7	100,0	78,4	8,8	307
Ica	60,6	36,6	0,5	0,3	0,0	1,3	0,8	0,0	100,0	97,7	23,4	234
Junín	33,5	33,0	3,7	0,2	0,0	10,1	18,5	1,0	100,0	70,1	13,4	449
La Libertad	46,6	26,3	2,0	0,0	1,3	14,9	8,3	0,4	100,0	75,0	20,5	543
Lambayeque	57,9	30,4	1,9	0,0	0,0	9,9	0,0	0,0	100,0	90,1	27,2	271
Lima	77,1	20,3	0,5	0,1	0,0	0,8	1,2	0,0	100,0	97,9	36,4	2 626
Loreto	25,0	25,8	1,9	0,1	0,6	16,8	28,3	1,5	100,0	52,7	9,5	478
Madre de Dios	47,1	41,7	1,7	0,2	0,0	2,8	6,4	0,0	100,0	90,6	16,2	48
Moquegua	59,5	37,0	0,6	0,0	0,0	0,6	2,3	0,0	100,0	97,1	30,9	61
Pasco	43,4	28,3	9,0	0,0	0,0	5,5	13,2	0,5	100,0	80,8	10,4	109
Piura	49,0	35,2	1,4	0,0	0,0	10,2	4,2	0,0	100,0	85,6	27,5	584
Puno	27,1	32,2	4,9	0,3	1,7	4,8	28,3	0,7	100,0	64,2	7,4	504
San Martín	31,0	32,3	2,8	0,3	0,0	25,0	8,6	0,0	100,0	66,1	12,9	294
Tacna	56,9	34,9	3,2	0,0	0,0	0,6	4,4	0,0	100,0	95,0	29,6	105
Tumbes	52,8	41,7	0,2	0,0	0,0	3,2	1,5	0,5	100,0	94,8	35,5	79
Ucayali	19,6	39,8	2,8	0,3	0,2	14,3	22,1	1,0	100,0	62,1	7,0	191
Región natural												
Lima Metropolitana	80,1	18,2	0,3	0,0	0,0	0,7	0,7	0,0	100,0	98,6	38,4	2 304
Resto Costa	58,1	35,4	1,0	0,0	0,0	3,9	1,6	0,0	100,0	94,5	28,1	1 995
Sierra	33,1	33,9	5,8	0,3	1,4	10,3	14,8	0,4	100,0	72,8	11,0	3 520
Selva	29,1	32,1	3,2	0,1	0,2	17,0	17,7	0,7	100,0	64,3	11,0	1 487
Nivel de educación												
Sin educación	21,5	22,6	10,8	0,2	2,1	21,0	21,2	0,7	100,0	54,8	5,2	355
Primaria	28,8	29,0	5,4	0,2	1,3	14,8	19,8	0,6	100,0	63,3	8,5	2 897
Secundaria	54,2	34,6	1,8	0,1	0,2	4,8	4,1	0,1	100,0	90,7	23,0	3 963
Superior	73,7	24,0	0,5	0,1	0,0	0,7	1,0	0,0	100,0	98,2	39,1	2 090
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	19,9	27,6	5,9	0,3	1,6	20,6	23,4	0,6	100,0	53,5	5,9	2 288
Segundo quintil	39,1	36,3	4,7	0,3	0,7	7,7	10,8	0,4	100,0	80,2	12,4	2 180
Quintil intermedio	57,7	35,9	1,3	0,0	0,1	2,9	2,0	0,1	100,0	94,9	23,6	1 965
Cuarto quintil	69,5	28,0	0,9	0,0	0,0	0,6	1,0	0,1	100,0	98,3	32,9	1 599
Quintil superior	82,3	17,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,0	100,0	99,5	47,0	1 273
Total 2009	49,4	30,1	3,0	0,1	0,6	7,6	8,9	0,3	100,0	82,5	21,4	9 305
Total 2000	35,7	19,1	[	4,5	]	21,1	18,3	0,9	100,0	nd	12,7	12 222

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0 - 59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente se considera la más capacitada.

1/ Proveedor de salud calificado incluye médico, obstetriz y enfermera.

nd = no disponible.

- El nacimiento por cesárea, que se estima debe situarse entre 5,0 y 15,0 por ciento de todos los nacimientos como solución final a complicaciones del embarazo y parto, continúa aumentando en el Perú, y revelando inequidades importantes. Así, se incrementó de 12,7 a 21,4 por ciento entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009. Como ya ha ocurrido anteriormente, al desagregar la cifra por características de la mujer, se revelan importantes contrastes. Se observa que las cesáreas fueron el 47,0 por ciento entre las mujeres en el quintil superior, 39,1 por ciento entre las mujeres más educadas, 38,4 por ciento en Lima Metropolitana, 36,4 y 35,5 por ciento en Lima y Tumbes, respectivamente. Por otro lado, se mantiene en niveles inaceptablemente bajos entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud (1,5 por ciento), entre las mujeres sin educación (5,2 por ciento) o residentes en Huancavelica (5,5 por ciento), y en niveles bastante bajos como entre mujeres del quintil inferior (5,9 por ciento), residentes en Ucayali o Puno (7,0 y 7,4 por ciento, respectivamente) o que viven en el área rural (7,5 por ciento), o entre mujeres con seis o más hijos e hijas o que residen en Huánuco (8,4 y 8,8 por ciento, respectivamente).

8.3 CUIDADO POSTNATAL DE LAS MADRES

El control postnatal, especialmente si ocurre tempranamente, es importante para reconocer signos de peligro para la madre y el niño o la niña recién nacida, como la hemorragia postparto en la madre, la asfixia en el o la recién nacida, o la infección en ambos. En la ENDES Continua 2009, entre otros indicadores, se recogió información sobre la ocurrencia de cuidado postnatal; y si ocurrió, el periodo después del parto en que se dio el primer control. Esto se preguntó para los últimos nacimientos entre mujeres que tuvieron hijos e hijas en los cinco años anteriores a la encuesta, y cuyos nacimientos ocurrieron tanto dentro como fuera de un establecimiento de salud.[1] Los resultados se presentan en el Cuadro 8.7.1. La información sobre la persona que proporcionó la atención postnatal a la madre se presenta en el Cuadro 8.8.1. Para efectos de comparación con la ENDES 2000, en los Cuadros 8.7.2 y 8.8.2 se presentan la información de la ocurrencia del cuidado postnatal y persona que lo proporcionó para los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud.

Cuadros 8.7.1 y 8.7.2

Niveles y momento del control postnatal de los últimos nacimientos

- La mayoría de mujeres (64,3 por ciento) tuvo un primer control postnatal dentro de las primeras cuatro horas después del parto, lo que es una situación ventajosa. Si se añade la proporción que la tuvo entre las 4 y 23 horas postparto, nueve de cada diez mujeres tuvieron su control postnatal antes de los dos días después del parto.
- Los porcentajes difieren por características de las mujeres. Así, sólo un 52,9 por ciento de mujeres en el quintil inferior tuvieron un control antes de las cuatro horas postparto. Similares porcentajes se encuentran con mujeres de Tacna (50,0 por ciento), Ucayali (52,2 por ciento), Cajamarca (53,9 por ciento), San Martín (55,8 por ciento) o Piura (56,5 por ciento), sin educación (56,2 por ciento) o que tienen seis hijos e hijas o más (52,7 por ciento). Aunque estos datos no están desagregados, es probable que los bajos porcentajes de control posnatal estén relacionados a una mayor proporción de partos domiciliarios. De manera similar, las bajas proporciones de control temprano están relacionadas con altos porcentajes de mujeres que no recibieron control alguno, como es el caso de las mujeres en el quintil inferior (23,3 por ciento), sin educación (22,1 por ciento), entre las de Loreto (31,6 por ciento) y Ucayali (24,8 por ciento) o, en general, de la Selva (20,8 por ciento). Existen algunos departamentos donde a pesar de que una buena proporción de mujeres han tenido un control postnatal temprano, un alto porcentaje todavía no recibe ningún control, como fue el caso de Cajamarca (53,9 por ciento de control temprano pero 21,2 por ciento sin control) o Amazonas (63,8 por ciento de control temprano pero 19,3 por ciento sin control).
- No recibieron control postnatal (o lo recibieron después de 41 días) un 7,8 por ciento de mujeres.

Niveles y momento del control postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud

- Entre las mujeres que no dieron a luz en un establecimiento de salud, el 35,8 por ciento no tuvo atención postnatal; esto es 31,1 puntos porcentuales menos respecto a la ENDES 2000. Aunque esta condición

[1] En tal sentido los resultados presentados en los cuadros 8.7.1 y 8.8.1 sobre control postnatal no son comparables con los que aparecen en la ENDES 2000, los que están basados sólo en nacimientos ocurridos fuera de un establecimiento de salud.

constituye una situación en extremo riesgosa, considerando que una alta proporción de las muertes materna ocurren en el postparto, se evidencia una disminución favorable desde la ENDES 2000 (66,9 por ciento). Esta cifra descendió a 25,6 por ciento en el área urbana pero subió a niveles de 44,4 por ciento en mujeres sin educación y en aquellas del quintil inferior de riqueza (44,9 por ciento).

Cuadro 8.7.1 Momento del primer control postnatal

Distribución porcentual de mujeres de 15-49 años que tuvieron hijas e hijos que nacieron en los cinco años anteriores a la encuesta, por momento del primer control postnatal para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Momento del primer control postnatal					No recibió atención postnatal 1/	Total	Número de nacimientos
	Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días	No sabe/ sin información			
Edad de la madre al nacimiento								
Menos de 20 años	60,4	23,6	1,8	4,5	0,3	9,5	100,0	1 089
20-34	65,2	20,7	2,8	3,8	0,2	7,3	100,0	5 241
35-49	63,9	20,6	3,4	3,5	0,3	8,3	100,0	1 407
Orden de nacimiento								
Primer nacimiento	66,6	24,2	2,1	2,1	0,3	4,7	100,0	2 567
2-3	65,8	21,2	2,8	3,6	0,3	6,3	100,0	3 416
4-5	61,0	17,2	2,5	6,2	0,1	13,0	100,0	1 113
6+	52,7	14,4	5,2	8,3	0,0	19,4	100,0	642
Área de residencia								
Urbana	67,4	25,3	2,1	2,0	0,4	2,9	100,0	5 166
Rural	58,1	12,6	3,9	7,6	0,0	17,7	100,0	2 571
Departamento								
Amazonas	63,8	10,7	1,3	4,9	0,0	19,3	100,0	128
Áncash	86,7	3,7	1,1	3,2	0,3	4,9	100,0	319
Apurímac	84,4	12,3	1,2	0,4	0,0	1,7	100,0	139
Arequipa	73,5	23,8	0,9	1,4	0,0	0,5	100,0	263
Ayacucho	80,7	13,9	1,1	1,9	0,6	1,8	100,0	198
Cajamarca	53,9	10,5	5,8	8,2	0,4	21,2	100,0	454
Cusco	68,2	16,2	3,4	4,8	0,0	7,5	100,0	299
Huancavelica	69,6	8,3	8,9	5,5	0,7	7,1	100,0	167
Huánuco	70,2	14,9	1,8	3,7	0,0	9,4	100,0	247
Ica	73,6	22,1	1,5	1,2	0,7	0,8	100,0	202
Junín	64,6	13,7	4,7	4,8	0,6	11,6	100,0	376
La Libertad	65,8	13,7	2,3	10,8	0,0	7,4	100,0	449
Lambayeque	66,9	20,0	2,8	4,1	0,0	6,1	100,0	233
Lima	64,1	32,0	1,7	0,3	0,3	1,5	100,0	2 283
Loreto	38,8	19,2	3,7	6,8	0,0	31,6	100,0	360
Madre de Dios	66,2	26,5	2,1	1,8	0,3	3,0	100,0	40
Moquegua	69,7	22,8	3,0	1,1	0,5	2,9	100,0	53
Pasco	62,2	15,1	6,6	3,6	0,2	12,3	100,0	90
Piura	56,5	27,6	3,1	6,0	0,0	6,8	100,0	490
Puno	62,4	20,1	2,4	5,7	0,4	9,1	100,0	400
San Martín	55,8	15,8	2,3	9,4	0,0	16,7	100,0	238
Tacna	50,0	31,7	11,5	4,4	0,9	1,5	100,0	95
Tumbes	87,1	8,0	2,0	1,2	0,0	1,7	100,0	70
Ucayali	52,2	13,9	2,9	6,2	0,0	24,8	100,0	146
Región natural								
Lima Metropolitana	63,9	31,9	1,9	0,3	0,4	1,5	100,0	2 013
Resto Costa	69,2	22,8	2,3	2,7	0,2	2,7	100,0	1 702
Sierra	65,7	14,7	3,4	6,0	0,3	10,0	100,0	2 849
Selva	54,4	15,3	3,1	6,3	0,1	20,8	100,0	1 174
Nivel de educación								
Sin educación	56,2	7,7	5,0	9,0	0,0	22,1	100,0	263
Primaria	59,1	13,1	3,4	8,1	0,1	16,2	100,0	2 264
Secundaria	66,7	24,0	2,6	2,1	0,2	4,4	100,0	3 373
Superior	67,5	27,4	1,9	1,0	0,6	1,7	100,0	1 838
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	52,9	10,8	3,8	9,3	0,0	23,3	100,0	1 713
Segundo quintil	66,8	17,1	3,8	5,4	0,1	6,8	100,0	1 764
Quintil intermedio	71,0	22,3	2,3	1,5	0,3	2,6	100,0	1 737
Cuarto quintil	65,4	29,9	1,7	0,9	0,3	1,8	100,0	1 403
Quintil superior	66,2	29,9	1,4	0,6	0,6	1,3	100,0	1 121
Total	64,3	21,1	2,7	3,8	0,3	7,8	100,0	7 737

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Cuadro 8.7.2 Momento del primer control postnatal en mujeres con hijas e hijos que no nacieron en un establecimiento de salud

Distribución porcentual de las mujeres que tuvieron hijas e hijos que no nacieron en establecimiento de salud en los cinco años anteriores a la encuesta por momento de la primera atención postnatal para el nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Momento del primer control postnatal				No recibió atención postparto 1/	Total	Número de nacimientos
	Menos de 4 horas	4-23 horas	2 días	3-41 días			
Edad de la madre al nacimiento							
Menor de 20 años	24,8	7,0	5,2	21,5	41,5	100,0	215
20-34	28,9	8,9	7,9	19,9	34,4	100,0	913
35-49	29,5	9,4	8,2	17,2	35,8	100,0	267
Orden de nacimiento							
Primer nacimiento	31,6	8,4	7,1	18,7	34,2	100,0	233
2-3	31,0	9,5	8,2	19,5	31,8	100,0	553
4-5	26,8	7,6	5,4	21,4	38,9	100,0	322
6+	22,3	8,7	9,2	18,7	41,2	100,0	287
Área de residencia							
Urbana	31,8	9,4	8,1	25,0	25,6	100,0	341
Rural	27,2	8,5	7,4	17,9	39,0	100,0	1 054
Departamento							
Amazonas	(31,0)	(5,0)	(3,7)	(13,8)	(46,5)	100,0	46
Áncash	48,1	7,0	2,9	17,6	24,4	100,0	59
Apurímac	*	*	*	*	*	100,0	6
Arequipa	*	*	*	*	*	100,0	20
Ayacucho	*	*	*	*	*	100,0	14
Cajamarca	21,1	4,0	7,8	21,0	46,0	100,0	178
Cusco	(18,4)	(13,2)	(15,7)	(25,1)	(27,5)	100,0	57
Huancavelica	37,7	8,5	22,6	16,9	14,3	100,0	54
Huánuco	44,8	10,0	4,1	13,6	27,5	100,0	67
Ica	*	*	*	*	*	100,0	8
Junín	20,8	11,2	12,3	15,6	40,2	100,0	109
La Libertad	25,5	3,8	7,3	40,2	23,2	100,0	121
Lambayeque	*	*	*	*	*	100,0	22
Lima	(64,5)	(14,9)	(9,9)	(2,1)	(8,5)	100,0	78
Loreto	7,9	0,9	2,2	15,4	73,7	100,0	150
Madre de Dios 2/	(30,6)	(14,8)	(13,3)	(16,5)	(21,8)	100,0	4
Moquegua	*	*	*	*	*	100,0	2
Pasco	25,5	22,3	13,5	16,1	22,6	100,0	20
Piura	23,6	10,3	6,7	26,2	33,2	100,0	86
Puno	44,2	17,8	5,3	13,5	19,2	100,0	159
San Martín	13,1	5,5	4,9	27,0	49,5	100,0	72
Tacna	*	*	*	*	*	100,0	7
Tumbes	*	*	*	*	*	100,0	4
Ucayali	7,7	0,0	4,2	17,9	70,2	100,0	50
Región natural							
Lima Metropolitana	*	*	*	*	*	100,0	44
Resto Costa	30,9	11,7	5,7	28,7	23,0	100,0	129
Sierra	33,0	10,5	8,7	19,7	28,0	100,0	844
Selva	13,5	2,9	4,5	18,5	60,6	100,0	378
Nivel de educación							
Sin educación	20,0	6,9	9,0	19,7	44,4	100,0	120
Primaria	24,0	9,0	6,9	20,8	39,2	100,0	846
Secundaria	35,2	7,5	9,1	18,1	30,2	100,0	360
Superior	60,5	14,3	5,2	12,5	7,3	100,0	69
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	23,0	6,9	6,4	18,9	44,9	100,0	830
Segundo quintil	31,3	11,0	10,9	22,2	24,6	100,0	388
Quintil intermedio	35,7	13,1	8,4	18,5	24,1	100,0	109
Cuarto quintil	(56,2)	(2,7)	(3,6)	(25,0)	(12,5)	100,0	37
Quintil superior	*	*	*	*	*	100,0	30
Total 2009	28,3	8,7	7,6	19,6	35,8	100,0	1 395
Total 2000		[	4,6]	nd	66,9	100,0	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona solamente se considera la más capacitada en el cuadro. Las distribuciones porcentuales basadas en 25-49 casos no ponderados se presentan entre parentesis. Las distribuciones porcentuales basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

nd = No disponible.

2/ En Madre de Dios no se incluye un caso sin ponderar.

Cuadros 8.8.1 y 8.8.2

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos

- Del total de últimos nacimientos que recibieron control postnatal, la mayoría de ellos fueron atendidos por médico (38,0 por ciento), seguido cercanamente por obstetriz (34,9 por ciento) y luego por enfermera (16,4 por ciento); en conjunto, representan un total de 89,3 por ciento de mujeres atendidas por un personal calificado. Es importante resaltar la muy baja participación de personal de primer nivel o comunitario (sanitario/promotora o comadrona/partera) como proveedor de atención postnatal.

- Se aprecian nuevamente los conocidos diferenciales para este servicio. Así, sólo 16,7 por ciento de mujeres en el quintil inferior recibieron atención postnatal por un médico, comparado con el 59,7 por ciento entre mujeres del quintil superior. En forma similar, sólo 18,0 por ciento de mujeres sin educación accedieron al médico para su primer control postnatal en comparación con el 52,0 por ciento de mujeres con educación superior. Subsisten marcadas diferencias como 60,2 por ciento de control postnatal médico en Ica en comparación con sólo 15,3 por ciento en Áncash, 18,1 por ciento en Ayacucho y 18,7 por ciento en Huancavelica, 20,0 por ciento en Huánuco, y en general, 25,9 por ciento para toda la Sierra. Con excepción de Madre de Dios, todos los departamentos ubicados en la Selva presentan las más bajas coberturas de atención postnatal por médico del país, como 18,6 por ciento en San Martín, 20,6 por ciento en Ucayali, 20,9 por ciento en Amazonas y 27,5 por ciento en Loreto.

- En contraste, en muchas zonas alejadas de la Sierra y Selva, los porcentajes de atención postnatal por obstetriz son bastante elevados, y por encima de lo encontrado con médicos. Tal es el caso de Huancavelica (54,5 por ciento), Ayacucho (53,5 por ciento), Cusco (53,3 por ciento), Áncash (46,6 por ciento), Ucayali (43,8 por ciento) y Huánuco (42,8 por ciento). Curiosamente, algunos departamentos de la Costa exhiben también porcentajes altos y mayores que con médicos de control postnatal por obstetrices, como Tumbes (61,9 por ciento), Tacna (45,8 por ciento) y Lambayeque (39,4 por ciento).

Persona que proporcionó la atención postnatal en los últimos nacimientos que no ocurrieron en un establecimiento de salud

- Del total de últimos nacimientos que no ocurrieron en servicio de salud pero que recibieron atención postnatal, la mayoría de ellos fue atendido por obstetriz, seguido por enfermera y luego por médico, situación que se mantiene igual a la ENDES 2000. De igual forma, es poca la participación del personal de primer nivel de salud o comunitario (otro trabajador de salud y comadrona o partera) como proveedor de atención postnatal.

- Para la ENDES Continua 2009, algunos diferenciales son evidentes y se mantienen al igual que en la ENDES 2000, como el hecho que en el área urbana es bastante mayor el porcentaje de atención postnatal proveído por médico u obstetriz, mientras que el área rural es la obstetriz y la enfermera. En cuanto a la atención proporcionada por comadrona/partera, en el área rural han variado las preferencias de 0,7 por ciento en la ENDES 2000 a 1,6 por ciento en la ENDES Continua 2009. Aún existen diferencias por poder económico, como se aprecia entre las mujeres atendidas por médico en el quintil intermedio y el quintil inferior de riqueza (14,1 y 6,3 por ciento).

Cuadro 8.8.1 Proveedor del primer control postnatal

Distribución porcentual de mujeres con nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta, por persona que proporcionó el control postnatal a la madre después del nacimiento más reciente, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Persona que proporcionó a la madre primer control postparto						No recibió atención postparto 1/	Total	Número de nacimientos
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ partera	Otro			
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	31,8	37,8	18,1	0,0	0,2	2,7	9,5	100,0	1 089
20-34	37,9	35,6	16,2	0,3	0,3	2,4	7,3	100,0	5 241
35-49	43,0	30,3	16,0	0,1	0,2	2,1	8,3	100,0	1 407
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	42,4	32,5	18,5	0,1	0,1	1,6	4,7	100,0	2 567
2-3	39,9	36,0	15,1	0,2	0,2	2,2	6,3	100,0	3 416
4-5	29,7	38,2	15,2	0,2	0,6	3,1	13,0	100,0	1 113
6+	24,5	33,1	17,3	0,4	0,7	4,6	19,4	100,0	642
Área de residencia									
Urbana	47,6	33,5	14,9	0,1	0,1	1,1	2,9	100,0	5 166
Rural	18,8	37,9	19,5	0,4	0,7	5,0	17,7	100,0	2 571
Departamento									
Amazonas	20,9	36,9	11,8	0,0	2,6	8,5	19,3	100,0	128
Áncash	15,3	46,6	26,6	0,0	0,0	6,7	4,9	100,0	319
Apurímac	41,4	45,8	10,8	0,0	0,0	0,3	1,7	100,0	139
Arequipa	56,2	39,1	4,3	0,0	0,0	0,0	0,5	100,0	263
Ayacucho	18,1	53,5	25,1	0,0	0,0	1,6	1,8	100,0	198
Cajamarca	26,3	30,7	19,0	0,0	1,3	1,5	21,2	100,0	454
Cusco	23,8	53,3	12,3	0,6	0,0	2,5	7,5	100,0	299
Huancavelica	18,7	54,5	11,8	0,3	0,0	7,6	7,1	100,0	167
Huánuco	20,0	42,8	23,8	0,3	0,0	3,8	9,4	100,0	247
Ica	60,2	32,9	5,0	0,0	0,0	1,0	0,8	100,0	202
Junín	25,9	39,8	16,3	0,0	0,5	5,8	11,6	100,0	376
La Libertad	42,5	39,4	9,8	0,6	0,0	0,3	7,4	100,0	449
Lambayeque	26,5	39,4	26,5	0,0	0,5	1,0	6,1	100,0	233
Lima	57,5	22,6	17,7	0,1	0,0	0,5	1,5	100,0	2 283
Loreto	27,5	27,0	9,0	0,1	0,8	4,0	31,6	100,0	360
Madre de Dios	57,7	19,9	17,2	0,0	0,0	2,0	3,0	100,0	40
Moquegua	58,4	29,6	8,4	0,0	0,0	0,7	2,9	100,0	53
Pasco	26,5	28,5	28,7	0,0	0,0	4,0	12,3	100,0	90
Piura	38,6	36,2	17,1	0,0	0,0	1,3	6,8	100,0	490
Puno	20,3	42,5	22,3	1,0	1,2	3,7	9,1	100,0	400
San Martín	18,6	39,9	12,8	0,3	0,5	11,2	16,7	100,0	238
Tacna	31,2	45,8	18,7	0,0	0,0	2,7	1,5	100,0	95
Tumbes	26,0	61,9	9,5	0,0	0,0	0,9	1,7	100,0	70
Ucayali	20,6	43,8	9,8	0,2	0,0	0,8	24,8	100,0	146
Región natural									
Lima Metropolitana	59,5	20,7	17,9	0,0	0,0	0,3	1,5	100,0	2 013
Resto Costa	42,4	39,7	14,3	0,0	0,0	1,0	2,7	100,0	1 702
Sierra	25,9	42,0	17,7	0,4	0,4	3,5	10,0	100,0	2 849
Selva	24,1	35,3	13,7	0,2	0,9	5,1	20,8	100,0	1 174
Nivel de educación									
Sin educación	18,0	33,0	22,4	0,8	1,0	2,7	22,1	100,0	263
Primaria	23,9	36,7	17,8	0,4	0,5	4,5	16,2	100,0	2 264
Secundaria	41,4	37,2	15,2	0,1	0,2	1,6	4,4	100,0	3 373
Superior	52,0	29,0	16,1	0,0	0,1	1,2	1,7	100,0	1 838
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	16,7	35,4	17,8	0,5	0,8	5,5	23,3	100,0	1 713
Segundo quintil	28,0	43,3	18,5	0,4	0,3	2,8	6,8	100,0	1 764
Quintil intermedio	43,4	38,6	13,9	0,0	0,1	1,4	2,6	100,0	1 737
Cuarto quintil	52,5	30,6	14,2	0,0	0,1	0,8	1,8	100,0	1 403
Quintil superior	59,7	20,9	17,7	0,0	0,0	0,4	1,3	100,0	1 121
Total	38,0	34,9	16,4	0,2	0,3	2,4	7,8	100,0	7 737

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Cuadro 8.8.2 Proveedores de atención postnatal para los menores de cinco años que no ocurrieron en establecimiento de salud

Distribución porcentual de últimos nacimientos en los cinco años que precedieron la encuesta que no ocurrieron en establecimiento de salud, por persona que proporcionó la atención postnatal, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Persona que proporcionó la atención postparto						No recibió atención postparto 1/	Total	Número de nacimientos
	Médico	Obstetriz	Enfermera	Otro trabajador de la salud	Comadrona/ partera	Otro			
Edad de la madre al nacimiento									
Menos de 20 años	8,8	23,3	16,5	0,0	1,0	8,8	41,5	100,0	215
20-34	9,7	31,8	15,5	1,3	1,6	5,6	34,4	100,0	913
35-49	13,1	26,3	17,1	0,0	1,2	6,6	35,8	100,0	267
Orden de nacimiento									
Primer nacimiento	8,3	27,2	20,4	1,5	1,4	7,1	34,2	100,0	233
2-3	13,3	31,2	16,6	0,9	1,2	5,0	31,8	100,0	553
4-5	8,4	31,8	12,5	0,4	2,0	6,0	38,9	100,0	322
6+	8,0	25,2	15,1	0,7	1,5	8,3	41,2	100,0	287
Área de residencia									
Urbana	21,3	40,2	8,6	1,2	0,9	2,1	25,6	100,0	341
Rural	6,7	25,9	18,4	0,8	1,6	7,6	39,0	100,0	1 054
Departamento									
Amazonas	(6,1)	(20,2)	(6,6)	0,0	(7,3)	(13,3)	(46,5)	100,0	46
Áncash	8,4	39,8	13,7	0,0	0,0	13,7	24,4	100,0	59
Apurímac	*	*	*	*	*	*	*	100,0	6
Arequipa	*	*	*	*	*	*	*	100,0	20
Ayacucho	*	*	*	*	*	*	*	100,0	14
Cajamarca	3,8	20,2	25,0	0,0	2,7	2,2	46,0	100,0	178
Cusco	(7,2)	(55,2)	(10,1)	0,0	0,0	0,0	(27,5)	100,0	57
Huancavelica	13,9	34,9	17,1	1,1	0,0	18,8	14,3	100,0	54
Huánuco	5,7	32,0	24,3	0,0	0,0	10,4	27,5	100,0	67
Ica	*	*	*	*	*	*	*	100,0	8
Junín	1,8	21,1	20,0	0,0	1,8	15,1	40,2	100,0	109
La Libertad	17,6	43,8	11,9	2,4	0,0	1,0	23,2	100,0	121
Lambayeque	*	*	*	*	*	*	*	100,0	22
Lima	(31,5)	(35,7)	(19,9)	(4,4)	0,0	0,0	(8,5)	100,0	78
Loreto	6,2	12,6	1,1	0,3	2,0	4,2	73,7	100,0	150
Madre de Dios	(26,3)	(22,5)	(16,7)	0,0	0,0	(12,6)	(21,8)	100,0	4
Moquegua	*	*	*	*	*	*	*	100,0	2
Pasco	9,1	14,9	47,4	0,0	0,0	5,9	22,6	100,0	20
Piura	10,0	36,9	13,8	0,0	0,0	6,1	33,2	100,0	86
Puno	11,7	35,7	23,8	2,6	3,0	3,9	19,2	100,0	159
San Martín	5,8	18,4	5,6	1,0	1,8	17,9	49,5	100,0	72
Tacna	*	*	*	*	*	*	*	100,0	7
Tumbes	*	*	*	*	*	*	*	100,0	4
Ucayali	3,8	16,6	9,0	0,0	0,0	0,4	70,2	100,0	50
Región natural									
Lima Metropolitana	*	*	*	*	*	*	*	100,0	44
Resto Costa	15,9	51,6	5,4	0,0	0,0	4,1	23,0	100,0	129
Sierra	9,6	32,0	21,7	1,3	1,2	6,2	28,0	100,0	844
Selva	5,0	17,3	6,2	0,3	2,7	7,9	60,6	100,0	378
Nivel de educación									
Sin educación	6,9	23,7	16,1	1,7	2,2	5,0	44,4	100,0	120
Primaria	8,4	27,0	16,2	0,7	1,2	7,3	39,2	100,0	846
Secundaria	10,2	35,1	16,9	1,2	1,7	4,7	30,2	100,0	360
Superior	39,2	39,9	8,2	0,0	1,9	3,5	7,3	100,0	69
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	6,3	22,6	16,0	1,0	1,6	7,7	44,9	100,0	830
Segundo quintil	11,0	40,3	16,4	1,1	1,2	5,4	24,6	100,0	388
Quintil intermedio	14,1	40,6	17,9	0,0	1,0	2,2	24,1	100,0	109
Cuarto quintil	(27,4)	(46,3)	(10,2)	0,0	(3,6)	0,0	(12,5)	100,0	37
Quintil superior	*	*	*	*	*	*	*	100,0	30
Total 2009	10,3	29,4	16,0	0,9	1,5	6,3	35,8	100,0	1 395
Total 2000	8,7	13,5	[10,1]		0,5	-	66,9	100,0	4 013

Nota: Se incluyen todos los nacimientos en el período de 0-59 meses antes de la entrevista. Solamente se incluye el último nacimiento de la entrevistada. Si la mujer mencionó más de una persona, solamente la más capacitada se considera en el cuadro. Las distribuciones porcentuales basadas en 25-49 casos no ponderados se presentan entre paréntesis. Las distribuciones porcentuales basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

1/ Incluye mujeres que recibieron el control después de 41 días.

Se presenta a continuación, en el Cuadro 8.9, los resultados sobre las diversas respuestas de las mujeres entrevistadas cuando se les planteó si cada uno de ciertos aspectos podía ser un gran problema para ellas, para acceder a servicios de salud cuando estuvieran enfermas. Se debe tener en cuenta que estas respuestas no son espontáneas sino son los porcentajes que contestan positivamente a cada aspecto preguntado.

Cuadro 8.9

Barreras al acceso a servicios de salud

- Casi la totalidad de mujeres entrevistadas (96,9 por ciento) reportaron algún motivo suficiente que constituye un gran problema para su acceso a servicios de salud cuando se encuentran enfermas. Esta cifra es aún más alta que en el 2000 (82,7 por ciento).

- Por motivos específicos, nueve de cada diez mujeres dijeron que puede no haber quién la atienda o que no haya medicinas disponibles. El siguiente motivo es el problema de conseguir dinero para el tratamiento, el que fue expresado por casi dos tercios de mujeres (similar a los niveles de la ENDES 2000). Obviamente esta razón, la esgrimen sólo un 38,7 por ciento de mujeres en el quintil superior de riqueza o con educación superior (45,8 por ciento), en comparación con 83,2 por ciento de mujeres en el quintil inferior o con cinco hijos e hijas o más (84,9 por ciento), y 85,4 por ciento entre las mujeres sin nivel de educación. También es un problema grande en áreas rurales (79,6 por ciento), y en Ayacucho (81,7 por ciento) o Puno (78,1 por ciento), y en la Sierra como un todo (73,6 por ciento), pero menos en Lima Metropolitana (54,0 por ciento).

- El siguiente problema es el pensar que pueda no haber personal femenino, el que fue reportado por 56,9 por ciento de mujeres. Nuevamente, este es un problema menos sentido entre mujeres educadas (42,7 por ciento) o que cuentan con mayores recursos económicos (44,2 por ciento). Curiosamente, tampoco parece ser un problema importante entre mujeres residentes en Moquegua (39,3 por ciento) y en departamentos de la Selva, tales como Ucayali (40,3 por ciento), y San Martín (44,5 por ciento).

- La razón "distancia al establecimiento" como problema de acceso a los servicios de salud fue mayor en 9,4 puntos porcentuales al encontrado en la ENDES 2000 (43,0 frente a 33,6 por ciento); mientras que la razón "no querer ir sola" equivale a 38,8 por ciento. Con esta última razón, no se observan grandes diferencias por características de las mujeres, mas sí las hay con la razón de distancia. Así, fuertes contrastes aparecen entre madres más pobres (quintil inferior) comparadas con las del quintil superior (67,8 frente a 24,9 por ciento), las que no tienen educación con las que tienen educación superior (60,6 frente a 30,3 por ciento) y las que viven en área rural o urbana (65,7 frente a 35,3 por ciento). La distancia al establecimiento sigue siendo un problema en Cajamarca (62,3 por ciento), Cusco (58,9 por ciento), Ayacucho (58,7 por ciento) y Junín (57,1 por ciento), y en la Sierra en general (54,8 por ciento), aunque disminuyó en algunos lugares específicos, como en Apurímac (40,5 por ciento). Hay también diferencias entre las que tienen cinco o más hijos e hijas y las que no los tienen (60,5 frente a 36,6 por ciento).

- La necesidad de tener que tomar transporte para acceder a los servicios de salud está relacionada a la anterior razón (distancia al establecimiento), por lo que el patrón en los porcentajes de mujeres que mencionan dicha razón como problema de acceso es similar, inclusive más contrastante entre los extremos educativos (61,5 frente a 21,6 por ciento) y de riqueza (69,8 frente a 16,7 por ciento) y por área de residencia (66,7 frente a 27,4 por ciento rural/urbano). Nuevamente es un problema en Cajamarca, Ayacucho y Puno (59,8, 58,5 y 58,1 por ciento, respectivamente). El conseguir permiso para ir a tratamiento tuvo una baja expresión entre las mujeres, alcanzando apenas un 17,8 por ciento en total y sin diferencias notables por características.

Cuadro 8.9 Problemas en el acceso a los servicios de salud

Porcentaje de mujeres que reportaron tener al menos uno de los grandes problemas para acceder a los servicios de salud cuando ellas están enfermas, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características sleccionadas	Problemas en el acceso a la atención de la salud:									Número de mujeres
	Conseguir permiso para ir a tratamiento	Conseguir dinero para tratamiento	Distancia al estableci-miento de salud	Tener que tomar transporte	No quiere ir sola	Preocupa-ción que no haya personal femenino	Pensar que puede no haber quien atienda	Pensar que no haya medicinas disponibles	Cualquiera de las anteriores	
Edad										
15-19	18,8	57,0	40,1	33,3	58,1	68,8	90,4	91,6	98,4	4 536
20-34	16,5	63,2	41,9	37,5	35,7	56,3	89,1	89,8	97,0	10 690
35-49	18,8	69,4	45,7	39,3	32,6	51,8	87,2	89,0	96,0	8 986
Número de hijas e hijos vivos										
0	19,7	53,4	36,6	29,5	49,9	63,6	88,0	88,6	96,8	8 181
1-2	16,5	64,4	41,8	36,6	31,2	50,4	87,8	89,0	96,1	9 160
3-4	16,4	74,0	48,5	43,5	32,5	55,1	89,3	91,4	97,8	4 781
5+	19,7	84,9	60,5	58,0	42,5	63,8	93,0	94,6	98,8	2 091
Estado conyugal										
Nunca casada/unida	19,4	55,7	36,9	29,9	49,3	63,5	88,6	88,8	97,0	8 099
Casada/ unida	16,4	67,9	46,6	41,9	34,3	54,1	89,0	90,6	96,9	13 828
Divorciada/ separada/viuda	20,9	73,7	42,8	36,7	28,3	50,7	86,8	88,7	96,9	2 286
Condición de empleo últimos 12										
No empleada	12,5	61,1	41,7	35,2	45,0	60,6	89,0	90,1	96,7	6 340
Empleada por dinero	20,0	62,6	39,9	33,3	34,2	52,7	87,5	88,5	96,5	14 324
Empleada no por dinero	18,5	77,3	57,8	57,8	45,9	67,7	92,8	94,7	98,9	3 548
Área de residencia										
Urbana	17,0	59,1	35,3	27,4	36,0	53,0	86,7	87,8	96,2	18 050
Rural	20,1	79,6	65,7	66,7	46,8	68,6	94,3	95,6	98,9	6 162
Departamento										
Amazonas	17,0	74,7	53,2	50,5	40,8	59,3	94,4	95,0	98,6	317
Áncash	11,2	69,1	44,2	40,0	39,7	57,8	79,6	88,8	96,2	959
Apurímac	11,8	59,0	40,5	41,2	24,0	58,3	94,0	94,8	98,4	328
Arequipa	18,4	59,4	43,0	35,7	38,6	56,5	84,5	84,2	97,4	989
Ayacucho	20,8	81,7	58,7	58,5	44,6	68,4	95,6	96,0	99,3	554
Cajamarca	19,1	76,7	62,3	59,8	47,4	68,3	95,0	96,1	97,8	1 226
Cusco	22,8	73,7	58,9	55,0	38,2	68,9	95,2	95,1	98,8	837
Huancavelica	11,4	76,8	45,2	44,1	27,2	70,2	94,2	95,8	99,1	439
Huánuco	15,7	62,9	46,2	42,1	35,3	56,4	89,4	88,1	98,1	653
Ica	11,7	60,9	36,3	27,2	36,6	52,6	87,3	87,0	96,2	648
Junín	23,2	72,4	57,1	50,9	44,2	65,5	95,4	94,9	99,2	1 034
La Libertad	23,4	71,7	50,8	44,2	50,5	65,6	84,3	88,7	94,1	1 439
Lambayeque	11,8	52,4	35,6	28,1	32,5	55,1	90,6	91,4	96,2	875
Lima	18,3	55,0	33,1	25,1	34,1	50,4	85,2	85,8	95,7	8 428
Loreto	17,3	71,2	47,9	45,1	43,9	49,9	82,5	86,5	96,3	802
Madre de Dios	21,5	68,8	48,7	43,4	35,8	53,2	95,4	93,9	99,2	97
Moquegua	14,8	51,6	36,1	27,9	28,2	39,3	60,1	75,8	92,4	175
Pasco	23,8	75,6	54,6	56,7	60,6	75,9	96,5	97,1	99,3	241
Piura	9,4	70,9	40,8	34,9	42,5	58,5	94,7	95,5	98,4	1 454
Puno	30,6	78,1	55,7	58,1	49,3	69,4	93,2	93,2	98,4	1 282
San Martín	10,7	66,9	42,0	36,4	35,0	44,5	97,3	97,3	99,0	598
Tacna	17,6	59,3	43,2	37,9	35,8	54,9	92,2	91,9	99,1	316
Tumbes	7,9	66,7	40,4	32,1	36,6	56,1	94,0	94,8	98,2	192
Ucayali	9,9	67,0	35,5	29,8	34,3	40,3	93,1	92,8	97,8	327
Región natural										
Lima Metropolitana	19,3	54,0	32,8	24,8	34,0	50,1	84,4	85,4	95,5	7 594
Resto Costa	12,9	62,0	37,1	29,5	38,1	55,3	87,7	89,4	96,1	5 691
Sierra	20,5	73,6	54,8	52,5	43,0	66,0	92,2	93,3	98,4	8 119
Selva	16,3	70,5	48,4	44,1	40,8	52,5	91,5	92,7	98,1	2 808
Nivel de educación										
Sin educación	19,5	85,4	60,6	61,5	45,9	72,1	95,1	96,1	99,2	675
Primaria	20,0	82,5	58,8	58,3	44,1	67,6	93,4	94,7	98,8	5 604
Secundaria	16,3	65,1	41,6	34,9	41,5	59,2	89,7	91,2	98,1	11 242
Superior	18,5	45,8	30,3	21,6	28,9	42,7	82,2	82,7	93,1	6 691
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	21,7	83,2	67,8	69,8	49,7	70,3	94,6	96,0	99,1	3 694
Segundo quintil	17,6	79,1	53,3	52,1	41,6	64,9	93,2	94,9	98,9	4 465
Quintil intermedio	16,8	69,9	43,1	36,1	38,5	58,2	90,7	92,7	98,5	5 267
Cuarto quintil	17,1	59,5	35,5	25,0	36,1	52,7	87,4	88,7	97,1	5 381
Quintil superior	17,0	38,7	24,9	16,7	31,8	44,2	80,1	79,6	92,0	5 405
Total 2009	17,8	64,4	43,0	37,4	38,8	56,9	88,6	89,8	96,9	24 213
Total 2000	13,5	65,0	33,6	29,3	nd	45,1	nd	nd	82,7	27 843

nd = No disponible.

SALUD INFANTIL 9

La salud infantil en el Perú ha continuado mejorando en la última década. Sin embargo, persisten problemas que merecen preferente atención, como la permanencia de enfermedades como la diarrea infantil, niveles cambiantes de vacunación, y diferenciales significativos por nivel educativo, de capacidad económica o residencia, tanto urbana/rural, como por regiones del país. La morbi-mortalidad infantil está muy relacionada con las condiciones de vida, la contaminación ambiental y con patrones culturales que determinan la forma como se valora la vida de un niño y una niña en el país.

La ENDES Continua 2009, presenta en este capítulo, los resultados referidos a temas tales como peso y tamaño al nacer, la cobertura de vacunación, y la prevalencia y tratamiento de ciertas enfermedades de la niñez, especialmente la diarrea e infecciones de las vías respiratorias. El objetivo básico es identificar los grupos más vulnerables y así contribuir para la planificación de los programas de salud infantil. Algunos aspectos sobre la situación nutricional de las niñas y los niños se discuten en el Capítulo 10.

9.1 PESO Y TALLA AL NACER

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las madres con hijas e hijos nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, por el peso del recién nacido o recién nacida y el tamaño al nacer percibido por la madre. Tales datos pueden dar una idea del bajo peso al nacer (menor de 2 500 gramos), lo cual es un factor de riesgo para la salud y supervivencia del recién nacido o nacida. Los resultados se presentan en el Cuadro 9.1.

Cuadro 9.1

Peso y tamaño al nacer

- Entre niñas y niños que fueron pesados al nacer, un 6,4 por ciento pesó menos de 2,5 Kg. Este porcentaje es ligeramente mayor al 5,9 por ciento encontrado en el año 2000. No se encuentran diferencias mayores excepto un nivel bajo de 2,8 y 3,9 por ciento en Puno y Tacna, respectivamente, contrastado por 6,9 por ciento en el Resto Costa, en la Sierra y en la Selva, en cada caso; 7,9 por ciento entre las madres del segundo quintil inferior de riqueza, 10,2 por ciento en Pasco, y 10,6 por ciento encontrado en Cusco. Las mujeres fumadoras presentan un porcentaje de 11,0 por ciento. Al mismo tiempo, el porcentaje de recién nacidas o nacidos que no fueron pesados desciende, de 27,5 por ciento en el año 2000 a 7,3 por ciento en el año 2009. Repitiendo un patrón ya conocido, el porcentaje de recién nacidas o nacidos pesados disminuye entre las mujeres sin educación (64,0 por ciento), en el quintil inferior de riqueza (71,3 por ciento), con seis o más hijos e hijas (72,0 por ciento) o que residen en Loreto y Ucayali (65,2 y 71,3 por ciento, respectivamente), y que residen en el área rural (77,8 por ciento) o en lugares como Cajamarca (80,2 por ciento); y en general, en la región natural de la Selva (79,9 por ciento). Sin embargo, las proporciones de recién nacidas y nacidos pesados han mejorado desde el año 2000.

- Con respecto a los porcentajes de niñas y niños percibidos por la madre como "muy pequeña o pequeño" o "más pequeña o pequeño que el promedio," estos se encuentran en 2,6 y 19,0 por ciento, respectivamente. Hay pequeñas diferencias, como un 4,1 por ciento entre las madres sin educación, con cuatro y cinco hijos o hijas y seis o más hijos o hijas (3,8 por ciento, en cada caso), o residentes en Amazonas (4,9 por ciento), y 3,5 por ciento entre las del segundo quintil, o que viven en Piura y Huancavelica (4,6 y 4,5 por ciento, respectivamente) o Lambayeque (4,3 por ciento).

Cuadro 9.1 Peso y tamaño al nacer

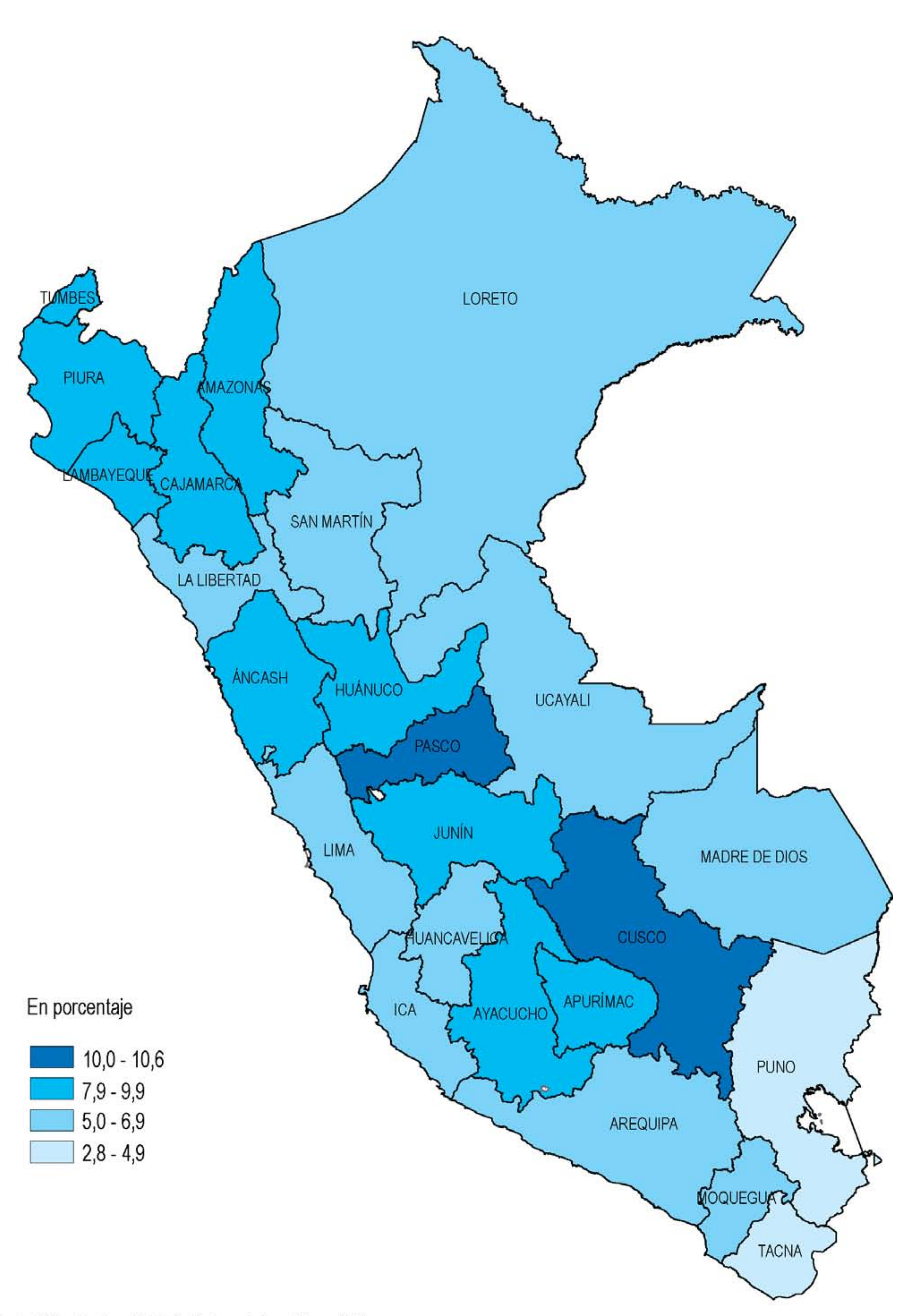
Porcentaje de nacidas y nacidos vivos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta, distribución porcentual por peso de la niña y del niño al nacer; y distribución porcentual de la estimación de la madre del tamaño de la niña o el niño al nacer, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Peso de la niña o del niño al nacer 1/					Porcentaje de todos los nacimientos que reportaron peso al nacer	Tamaño de la niña o del niño al nacer					Número de nacimientos
	No fue pesada/o	Menos de 2.5 kg.	2.5 kg. o más	No sabe/ sin información	Total		Muy pequeña/o	Menor que promedio	Promedio o mayor	No sabe/ sin información	Total	
Edad de la madre al nacimiento												
Menos de 20 años	8,0	6,1	82,7	3,2	100,0	88,8	2,4	21,9	75,5	0,1	100,0	1 390
20-34	7,1	6,1	83,9	2,9	100,0	90,0	2,3	18,2	79,3	0,3	100,0	6 350
35-49	7,5	7,7	81,0	3,8	100,0	88,7	4,0	20,0	75,9	0,1	100,0	1 566
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	3 ,6	6,4	87,9	2,1	100,0	94,3	2,5	20,3	76,7	0,5	100,0	3 185
2-3	6 ,1	5,4	86,0	2,5	100,0	91,4	2,0	17,3	80,6	0,1	100,0	3 967
4-5	11,6	7,8	76,1	4,6	100,0	83,8	3,8	19,8	76,4	0,0	100,0	1 346
6+	20,5	8,8	63,2	7,5	100,0	72,0	3,8	21,5	74,7	0,0	100,0	807
Consumo de cigarrillo de la madre												
Fuma cigarrillo o tabaco	6,0	11,0	81,0	1,9	100,0	92,0	3,2	18,2	78,6	0,0	100,0	375
No fuma cigarrillo o tabaco	7,3	6,2	83,3	3,1	100,0	89,5	2,6	19,1	78,1	0,2	100,0	8 930
Área de residencia												
Urbana	2,2	6,3	89,8	1,6	100,0	96,2	2,6	17,7	79,5	0,2	100,0	5 994
Rural	16,5	6,5	71,3	5,7	100,0	77,8	2,6	21,4	75,7	0,3	100,0	3 311
Departamento												
Amazonas	14,4	7,5	76,9	1,2	100,0	84,4	4,9	18,2	76,9	0,0	100,0	157
Ancash	6,1	7,3	80,6	6,0	100,0	87,9	3,1	18,0	78,5	0,4	100,0	386
Apurímac	1,1	8,1	88,6	2,1	100,0	96,8	3,7	24,7	71,6	0,0	100,0	171
Arequipa	0,6	6,3	91,1	2,0	100,0	97,4	0,7	18,3	81,0	0,0	100,0	309
Ayacucho	1,7	7,5	82,7	8,1	100,0	90,2	3,8	21,5	74,7	0,0	100,0	251
Cajamarca	17,4	7,1	73,1	2,3	100,0	80,2	1,7	22,7	75,2	0,5	100,0	562
Cusco	6,1	10,6	74,4	8,9	100,0	85,0	3,3	19,9	76,8	0,0	100,0	364
Huancavelica	7,5	6,1	78,3	8,2	100,0	84,3	4,5	15,2	80,3	0,0	100,0	222
Huánuco	5,0	7,9	78,1	9,0	100,0	86,0	1,9	16,8	81,3	0,0	100,0	307
Ica	0,3	6,5	90,1	3,1	100,0	96,6	1,7	15,2	83,2	0,0	100,0	234
Junin	7,9	7,4	82,5	2,1	100,0	89,9	2,6	18,7	78,7	0,0	100,0	449
La Libertad	10,7	6,1	80,2	3,0	100,0	86,3	1,7	14,2	83,8	0,3	100,0	543
Lambayeque	4,7	8,6	85,5	1,2	100,0	94,1	4,3	20,9	74,8	0,0	100,0	271
Lima	0,8	5,1	93,1	1,1	100,0	98,2	2,8	17,6	79,1	0,5	100,0	2626
Loreto	32,4	6,4	58,7	2,4	100,0	65,2	1,7	27,8	70,3	0,2	100,0	478
Madre de Dios	1,9	6,3	90,3	1,5	100,0	96,6	4,0	14,6	81,3	0,0	100,0	48
Moquegua	0,3	5,3	93,7	0,8	100,0	99,0	3,5	14,2	82,3	0,0	100,0	61
Pasco	5,4	10,2	82,4	2,1	100,0	92,6	0,7	22,2	76,9	0,2	100,0	109
Piura	8,2	7,5	82,6	1,6	100,0	90,2	4,6	17,4	78,0	0,0	100,0	584
Puno	8,6	2,8	80,2	8,4	100,0	83,0	0,7	21,4	77,9	0,0	100,0	504
San Martin	13,5	6,8	79,5	0,2	100,0	86,4	1,8	23,0	75,3	0,0	100,0	294
Tacna	2,2	3,9	92,5	1,4	100,0	96 ,4	1,7	10,9	87,0	0,4	100,0	105
Tumbes	1,5	7,9	89,1	1,5	100,0	97,0	2,7	22,3	75,1	0,0	100,0	79
Ucayali	24,8	6,1	65,2	3,9	100,0	71,3	2,4	20,8	76,8	0,0	100,0	191
Región natural												
Lima Metropolitana	0,6	4,8	93,9	0,7	100,0	98,7	3,0	17,9	78,7	0,3	100,0	2 304
Resto Costa	2,0	6,9	89,3	1,8	100,0	96,2	2,4	15,8	81,8	0,1	100,0	1 995
Sierra	10,0	6,9	77,2	5,9	100,0	84,1	2,6	20,1	77,0	0,3	100,0	3 520
Selva	18,3	6,9	73,0	1,9	100,0	79,9	2,1	22,6	75,2	0,1	100,0	1 487
Nivel de educación												
Sin educación	21,3	5,9	58,2	14,7	100,0	64,0	4,1	20,6	75,3	0,0	100,0	355
Primaria	15,9	6,9	72,7	4,6	100,0	79,6	2,6	21,6	75,8	0,1	100,0	2 897
Secundaria	3,4	6,2	88,5	1,9	100,0	94,7	3,0	18,4	78,4	0,2	100,0	3 963
Superior	0,4	6,2	92,0	1,4	100,0	98,2	1,5	16,5	81,5	0,6	100,0	2 090
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	22,0	6,4	64,9	6,7	100,0	71,3	2,6	23,0	74,4	0,0	100,0	2 288
Segundo quintil	6,2	7,9	82,9	3,0	100,0	90,8	3,5	20,6	75,7	0,2	100,0	2 180
Quintil intermedio	1,6	6,1	89,7	2,5	100,0	95,8	2,5	17,1	79,8	0,6	100,0	1 965
Cuarto quintil	0,4	6,0	92,9	0,7	100,0	98,9	2,4	16,5	80,9	0,2	100,0	1 599
Quintil superior	0,0	4,8	94,5	0,7	100,0	99,3	1,6	15,3	83,1	0,0	100,0	1 273
Total 2009	7,3	6,4	83,2	3,1	100,0	89,6	2,6	19,0	78,2	0,2	100,0	9 305
Total 2000	27,5	5,9	64,1	2,5	100,0	70,0	nd	nd	nd	nd	nd	12 222

1/ Información basada en la tarjeta de salud o por información de la madre.

nd= No disponible.

PORCENTAJE DE NACIDOS EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS CON BAJO PESO AL NACER (< 2,5 KG), SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

9.2 VACUNACIÓN DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

Como en versiones anteriores, en la ENDES Continua 2009, se indagó sobre la historia de vacunación para las y los menores de cinco años. Se preguntó por las usuales vacunas para las enfermedades de mayor prevalencia en el país, como son la tuberculosis (BCG), difteria, pertussis o tos ferina y tétano (DPT), polio y sarampión. Como es usual, los porcentajes de vacunación se desagregan de acuerdo con la información de la tarjeta de vacunación y aquella proporcionada por la madre cuando no disponía de la tarjeta. Como se sabe, cada fuente de recolección tiene problemas de exactitud: con la tarjeta, cuando el personal de salud no es cuidadoso al anotar o transcribir (ej. cuando es un duplicado), y con el informe de la madre, cuando hay problemas de memoria o conocimiento.

Como ya es usual desde la ENDES 1986, los indicadores de vacunación se miden en la población que ha tenido la oportunidad de haber recibido el servicio. Años atrás dicha población eran las niñas y los niños de edades en el intervalo entre uno y dos años (12-23 meses). Sin embargo, debido a cambios en el esquema de vacunación de la vacuna anti-sarampionosa (retrasada desde los 9 meses a 12-14 meses de edad), es más adecuado calcular las coberturas para el grupo de 18-29 meses de edad. En el Cuadro 9.2 se presentan los porcentajes de vacunación por cada tipo de vacuna para las niñas y los niños en las edades de 18-29 meses y se añade porcentajes de vacunación antes de los 18 meses de edad. El Cuadro 9.3 presenta las vacunaciones desagregadas por características seleccionadas de la madre.

Cuadros 9.2 y 9.3

Nivel de vacunaciones (Cuadro 9.2 y Gráfico 9.1)

- En total, el porcentaje de niñas y niños con vacunación completa (51,4 por ciento) fue inferior en 14,9 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2000 (66,3 por ciento). En relación con las vacunas específicas, la cobertura de Polio 3 siempre es más baja que cualquiera de las otras vacunas, y más baja que la alcanzada anteriormente (67,9 por ciento, menor a la ENDES 2000: 76,4 por ciento). La DPT 3 también se aprecia menos extendida (72,9 por ciento) que en la ENDES 2000 (84,7 por ciento). Asimismo, la cobertura de la vacuna anti-sarampionosa (76,1 por ciento) fue menor con respecto a la ENDES 2000 (84,4 por ciento).

Cuadro 9.2 Vacunaciones según fuente de información

Porcentaje de niñas y niños de 18-29 meses de edad que han recibido vacunas específicas, según fuente de información en cualquier momento antes de la encuesta, carné de vacunación o el informe de la madre; y, porcentaje vacunado antes de los 18 meses de edad, Perú 2009.

Fuente de información	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Anti-sarampionosa	Todas las vacunas1/	Ninguna	Número de niñas/os
Vacunas en cualquier momento antes de la entrevista											
Tarjeta de vacunación	61,3	64,9	63,6	59,6	63,3	62,0	57,8	53,0	45,0	0,2	1 081
Reportada por la madre 2/	32,3	30,8	22,6	13,3	29,1	19,8	10,1	23,1	6,4	1,1	558
Total 2009	93,7	95,7	86,2	72,9	92,3	81,8	67,9	76,1	51,4	1,2	1 639
Total 2000	96,2	96,5	91,1	84,7	95,9	88,7	76,4	84,4	66,3	1,8	2 353
Vacunados antes de los 18 meses	93,5	95,1	85,6	71,0	91,8	81,3	66,6	70,5	47,4	1,9	1 639

Nota:la cobertura total estimada es la suma de la cobertura proveniente del carné y la información de la madre. Los porcentajes de cada vacuna según fuente se calculan sobre el total de niñas y niños.

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

2/ Para niñas y niños cuya información está basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año como la misma proporción que las niñas y los niños con tarjetas de vacunación.

Vacunaciones por características seleccionadas de la madre (Cuadro 9.3)

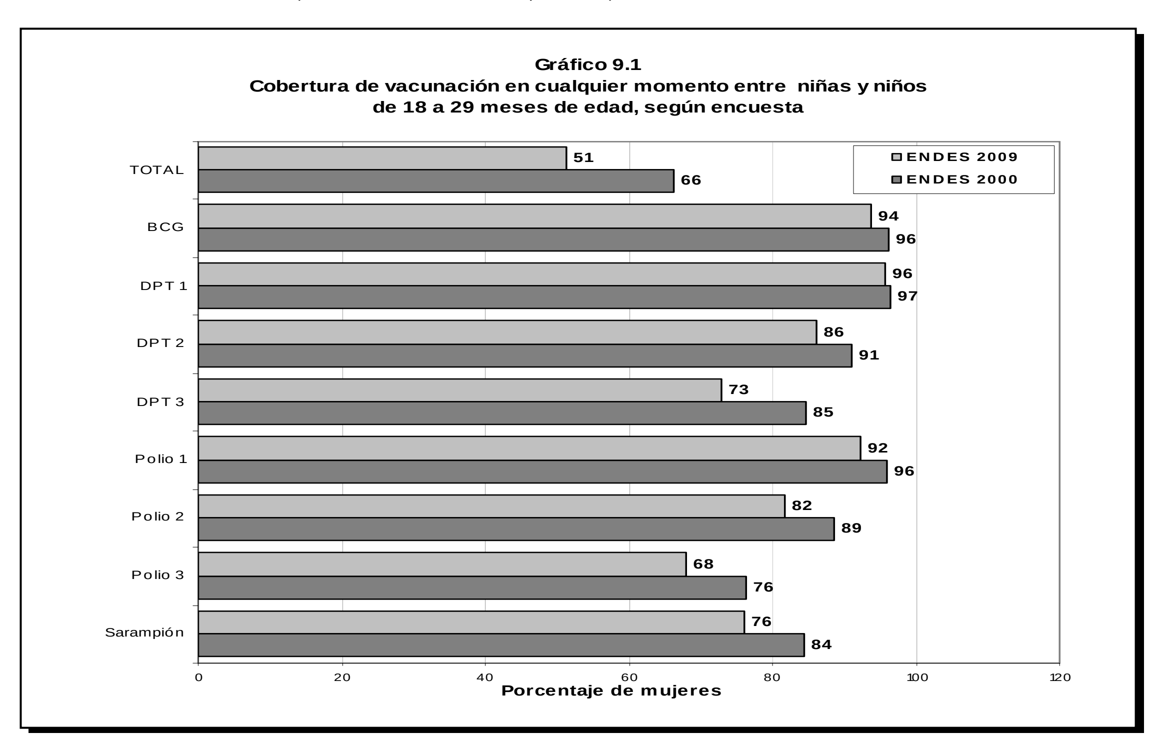
- Se encuentran pocos diferenciales por características, a estas relativamente altas proporciones. Sin embargo, existen algunos contrastes en los departamentos del país, como encontrar un 86,3 por ciento de niñas y niños vacunados con DPT3 en Tumbes, 84,2 por ciento en Áncash, 83,7 por ciento en Moquegua y 82,5 por ciento en Huancavelica, comparados con bajos porcentajes como 57,0 por ciento en Madre de Dios, 60,6 por ciento en Lambayeque, 66,1 por ciento en Loreto, 66,5 por ciento en Ayacucho, y 68,4 por ciento en Arequipa. Lima Metropolitana y la Sierra aparecen con los más bajos porcentajes entre regiones naturales, con 70,5 y 71,8 por ciento respectivamente, de cobertura. Estos patrones difieren levemente con respecto a la Polio 3, excepto que se añade Piura y Cajamarca entre los departamentos con bajo porcentaje de vacunación (57,7 por ciento, en cada caso).

- Con la anti-sarampionosa como última vacuna esencial no se encuentran diferencias muy marcadas a la relativamente alta cobertura de 76,1 por ciento. Las únicas excepciones fueron Madre de Dios (53,8 por ciento), La Libertad (60,8 por ciento), Arequipa (66,9 por ciento), Puno (68,6 por ciento) y Junín con 69,0 por ciento.

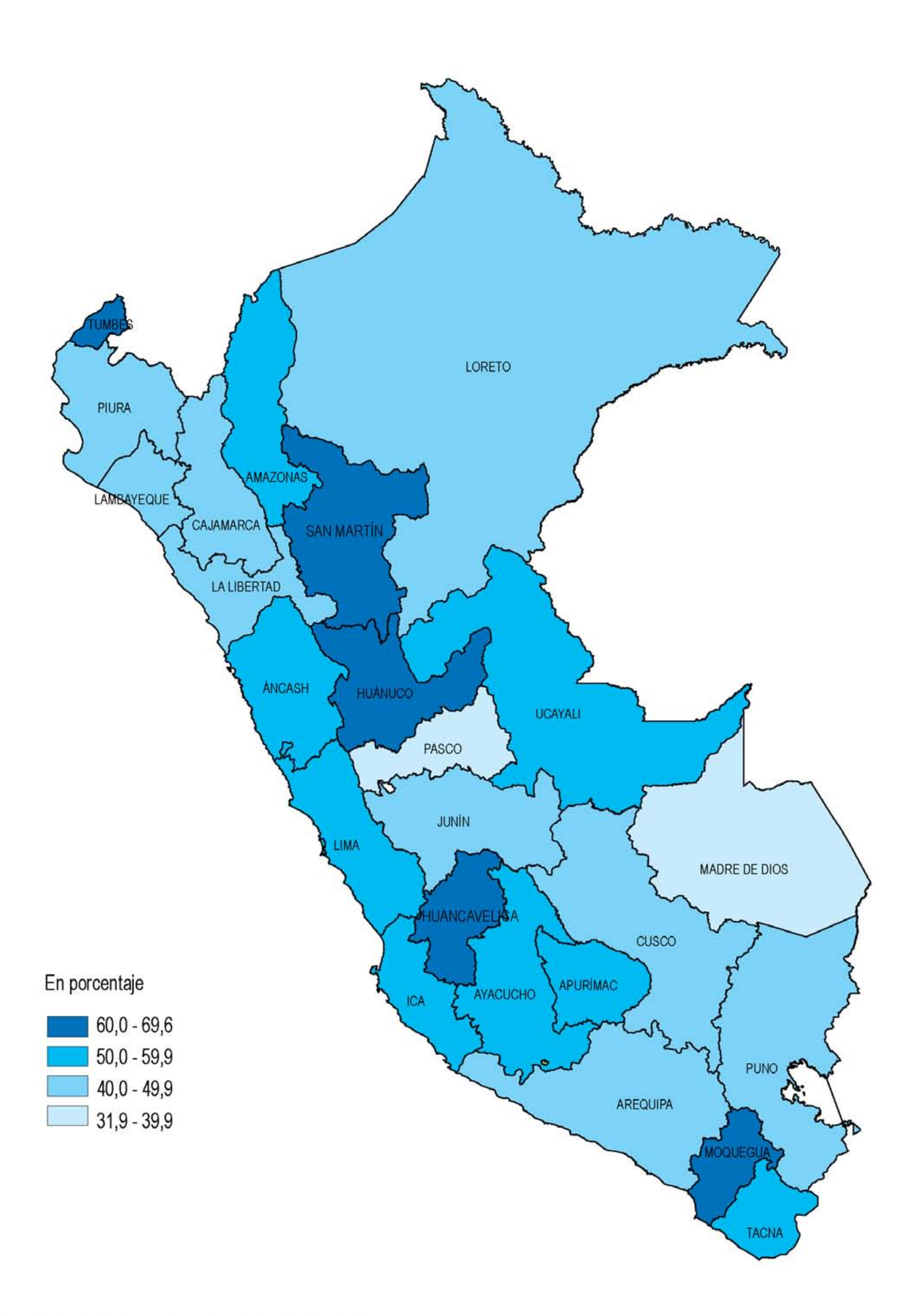
- Al usar el indicador resumen "Todas las vacunas" las deficiencias parciales se van sumando, encontrándose algunas deficiencias marcadas, como menos de la mitad de niñas y niños que debieron ser cubiertos, como son los casos de Madre de Dios (31,9 por ciento), Pasco (36,1 por ciento), Lambayeque (40,3 por ciento), Loreto (41,9 por ciento), La Libertad (43,8 por ciento), Cajamarca (45,6 por ciento), Arequipa y Cusco (46,0 y 46,3 por ciento, respectivamente), Piura (47,5 por ciento), Junín (48,3 por ciento) y Puno (49,4 por ciento), en comparación con totales altos como en Moquegua (70,8 por ciento) y Huancavelica (69,6 por ciento). Entre las regiones naturales, la Sierra tuvo la menor cobertura con 50,5 por ciento.

- El porcentaje de madres que tenían tarjeta de vacunación en la ENDES Continua 2009 fue de 65,9 por ciento, mayor en 7,8 puntos porcentuales a lo encontrado en la ENDES 2000 (58,1 por ciento). No existen diferencias muy notorias por características, excepto en algunos departamentos, como encontrar altos porcentajes en San Martín (78,9 por ciento), Huancavelica (76,1 por ciento) y Tumbes (75,8 por ciento), en contraste con sólo 47,4 por ciento en Tacna y 50,1 por ciento en Madre de Dios.

Gráfico 9.1
Cobertura de vacunación en cualquier momento entre niñas y niños de 18 a 29 meses de edad, según encuesta



PORCENTAJE DE NIÑOS DE 18 A 29 MESES CON VACUNAS BASICAS COMPLETAS PARA SU EDAD, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

Cuadro 9.3 Vacunaciones según características seleccionadas

Entre las niñas y los niños de 18-29 meses, porcentaje con tarjeta de salud vista por la entrevistadora o el informe de la madre y porcentaje que recibió cada vacuna en cualquier momento, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje de niñas y niños que han recibido:								Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con tarjeta de vacunación	Número de niñas y niños
	BCG	DPT			Polio			Anti-sarampionosa				
		1	2	3	1	2	3					
Sexo												
Hombre	92,8	96,2	87,9	72,0	92,1	82,6	68,7	75,0	50,9	1,5	67,3	854
Mujer	94,6	95,2	84,4	73,8	92,6	80,8	67,1	77,3	52,0	0,9	64,5	785
Orden de nacimiento												
Primer nacimiento	92,6	95,7	86,0	74,4	92,3	83,2	68,7	76,4	51,7	1,3	64,8	604
2-3	95,2	97,4	88,6	73,6	94,5	82,7	69,8	79,3	53,6	0,5	68,2	668
4-5	94,9	94,6	85,6	73,1	90,4	79,1	66,0	71,9	48,7	1,0	65,6	240
6+	88,4	89,0	75,9	61,4	84,8	75,3	58,2	65,9	43,6	5,3	60,4	127
Área de residencia												
Urbana	95,4	95,6	87,3	73,5	92,2	81,9	68,5	75,6	53,2	1,0	66,1	1 092
Rural	90,2	95,9	84,0	71,6	92,7	81,5	66,8	77,1	47,9	1,6	65,7	547
Departamento												
Amazonas	93,4	97,4	88,5	77,9	93,3	84,4	73,3	78,4	59,2	1,6	69,2	31
Áncash	96,5	99,1	90,7	84,2	93,9	86,0	77,8	78,9	58,4	0,0	71,6	75
Apurímac	95,6	97,5	86,6	74,9	90,4	84,0	73,0	80,7	54,6	1,2	65,5	36
Arequipa	96,0	95,1	83,4	68,4	95,9	84,0	72,1	66,9	46,0	0,0	60,3	62
Ayacucho	97,0	91,0	75,6	66,5	86,5	76,4	69,2	79,5	52,7	1,9	66,1	48
Cajamarca	86,4	95,7	88,0	72,4	91,6	78,5	57,7	83,0	45,6	4,3	65,5	93
Cusco	92,8	100,0	82,7	78,0	95,4	82,5	68,4	75,9	46,3	0,0	72,5	71
Huancavelica	96,2	95,5	90,0	82,5	95,5	89,6	80,8	82,6	69,6	2,0	76,1	42
Huánuco	94,0	100,0	86,8	79,6	98,1	84,8	79,4	82,4	64,6	0,0	72,8	53
Ica	96,7	92,8	85,4	72,3	96,6	84,4	66,2	74,4	55,7	1,8	65,8	42
Junín	88,1	92,7	79,9	71,1	94,4	81,4	67,6	69,0	48,3	3,9	57,8	80
La Libertad	93,6	99,2	90,8	73,2	96,9	88,1	75,2	60,8	43,8	0,0	56,9	87
Lambayeque	94,4	97,9	84,8	60,6	92,9	81,1	53,6	75,1	40,3	0,0	56,0	50
Lima	96,9	96,2	86,6	71,2	91,7	80,0	67,0	76,1	52,5	0,0	63,1	441
Loreto	84,4	91,1	83,3	66,1	94,8	83,2	64,6	74,7	41,9	3,5	70,3	84
Madre de Dios	95,9	89,7	78,6	57,0	91,1	79,8	55,1	53,8	31,9	0,0	50,1	9
Moquegua	96,4	98,6	93,3	83,7	100,0	96,2	85,2	83,0	70,8	0,0	62,4	13
Pasco	90,7	92,9	85,5	70,7	86,4	71,7	55,7	78,4	36,1	2,3	64,4	19
Piura	97,2	95,3	91,3	74,4	82,5	75,7	57,7	84,8	47,5	0,0	73,5	95
Puno	91,1	89,4	82,2	70,6	88,1	78,8	64,3	68,6	49,4	3,0	68,3	82
San Martín	88,2	97,7	90,2	78,5	92,8	84,0	74,5	85,2	64,7	2,3	78,9	56
Tacna	100,0	100,0	89,2	75,5	98,6	85,7	70,0	79,3	52,9	0,0	47,4	20
Tumbes	95,7	98,8	93,2	86,3	100,0	92,9	79,0	91,4	67,8	0,0	75,8	15
Ucayali	84,7	91,8	82,3	72,7	85,4	80,1	68,1	72,8	56,9	7,1	73,7	34
Región natural												
Lima Metropolitana	97,1	96,1	86,2	70,5	91,0	78,5	65,6	74,8	51,6	0,0	62,5	388
Resto Costa	95,9	97,7	91,0	77,0	93,2	85,1	69,4	78,9	52,5	0,2	68,8	342
Sierra	93,9	95,0	83,4	71,8	92,3	80,5	67,6	74,9	50,5	1,6	62,8	629
Selva	85,6	94,3	86,7	73,6	93,4	85,1	70,1	77,2	52,1	3,3	74,3	280
Nivel de educación												
Sin educación	85,1	93,0	81,3	68,5	84,6	74,7	67,6	65,1	54,6	5,9	67,8	57
Primaria	91,0	94,6	83,4	70,6	91,9	79,1	65,2	74,4	47,7	1,4	66,5	476
Secundaria	94,5	95,6	86,6	71,9	92,3	82,2	67,4	73,7	50,7	1,2	66,5	700
Superior	96,5	97,6	89,5	77,9	94,1	85,1	72,0	83,7	56,6	0,3	64,1	406
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	87,8	95,6	83,6	70,2	92,1	79,1	63,5	75,4	45,0	2,0	68,0	383
Segundo quintil	92,8	94,3	85,4	74,3	91,4	84,6	72,1	74,1	51,8	1,8	67,9	371
Quintil intermedio	96,4	95,9	85,4	72,9	92,8	79,8	67,6	77,0	53,5	0,4	62,2	376
Cuarto quintil	97,0	96,1	86,0	72,2	92,4	81,2	69,3	76,4	56,2	1,4	66,1	294
Quintil superior	96,2	97,6	94,0	76,1	93,6	85,8	67,2	78,7	52,0	0,0	65,3	215
Total 2009	**93,7**	**95,7**	**86,2**	**72,9**	**92,3**	**81,8**	**67,9**	**76,1**	**51,4**	**1,2**	**65,9**	**1 639**
Total 2000	96,2	96,5	91,1	84,7	95,9	88,7	76,4	84,4	66,3	1,8	58,1	2 353

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

Vacunaciones entre niñas y niños mayores de un año (Cuadro 9.4)

- Entre las niñas y los niños de 18 a 59 meses de edad, se indaga sobre las vacunas que recibieron durante el primer año y medio de vida, por diferentes edades actuales del niño o la niña. Es una forma de saber la cobertura de vacunas entre las niñas y los niños a diversas edades. Por ejemplo, se aprecia que hay una pequeña diferencia entre las niñas y los niños "mayores" (48-59 meses) y las y los "menores" (18-23 meses) en el porcentaje que recibió DPT 3 (64,7 frente a 73,3 por ciento, respectivamente) o todas las vacunas (38,6 frente a 47,5 por ciento), aunque hay mayor diferencia en el caso de la Polio 3 (57,1 frente a 68,3 por ciento). Asimismo, se aprecia claramente que cuanto mayor es el niño o la niña, disminuye el porcentaje de madres que aún conservan el carné de vacunación, bajando por ejemplo desde más de dos tercios entre las madres de niñas y niños de 18 a 23 meses, a menos de la mitad de madres con tarjeta de vacunación cuando sus hijas e hijos tienen entre 48 a 59 meses.

Cuadro 9.4 Vacunación en el primer año y medio de vida

Porcentaje de niñas y niños de 18-59 meses de edad al momento de la entrevista que recibieron vacunas específicas durante el primer año y medio de vida y porcentaje con tarjeta de vacunación, según edad actual de la niña o el niño, Perú 2009.

Edad actual de la niña o el niño	BCG	DPT 1	DPT 2	DPT 3	Polio 1	Polio 2	Polio 3	Sarampión	Todas las vacunas 1/	Ninguna	Porcentaje con carné de vacunación	Número de niñas y niños
18-23	93,8	95,6	87,8	73,3	91,5	81,7	68,3	70,4	47,5	1,4	69,0	851
24-35	93,6	94,7	82,6	68,3	92,0	79,5	64,2	69,4	46,2	1,8	62,2	1 691
36-47	94,4	95,6	82,1	69,5	92,5	78,3	62,1	74,3	45,9	2,1	53,6	1 759
48-59	94,7	96,1	79,5	64,7	90,0	77,8	57,1	72,2	38,6	1,6	48,3	2 005
Total	94,3	95,5	82,2	68,1	91,4	78,9	61,9	72,1	44,0	1,8	56,3	6 305

Nota: La información fue obtenida del carné de vacunación, o de la madre si no tenía carné. Para las niñas y los niños cuya información fue basada en el reporte de la madre, se asume la proporción de vacunas recibidas durante el primer año de vida como la misma proporción que para las niñas y los niños con carné de vacunación.

1/ BCG, sarampión y las tres dosis de DPT y polio.

9.3 ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS Y FIEBRE

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) habitualmente han sido una de las principales causas de mortalidad de la niñez. La ENDES Continua 2009 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de síntomas de IRA (específicamente de vías respiratorias bajas, indicativas de neumonía) en niñas y niños menores de cinco años, en las dos semanas anteriores a la encuesta. A diferencia de encuestas anteriores, si el niño o la niña tuvo tos con respiraciones rápidas, cortas y agitadas, se añadió la pregunta "La respiración rápida o difícil era por un problema en el pecho o porque tenía la nariz tupida" para descartar dificultades producidas por el catarro común en las vías respiratorias superiores. También se preguntó si entre aquellos niños y niñas afectadas, se buscó tratamiento por un proveedor de salud y si recibieron antibióticos para su dolencia. Asimismo, se indagó sobre la prevalencia de fiebre entre las niñas y los niños y si la madre buscó tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud para estas condiciones. Los porcentajes derivados de estos indicadores se desagregan por características seleccionadas de la mujer (Cuadro 9.5 y Cuadro 9.6).

Cuadro 9.5

Prevalencia y tratamiento de síntomas de IRA

- El porcentaje de niñas y niños con infecciones respiratorias agudas (IRA) en las dos semanas antes de la encuesta fue notoriamente bajo (6,4 por ciento), un poco más de la tercera parte del encontrado en la ENDES 2000 (20,2 por ciento). Es posible que esta diferencia se deba a la nueva pregunta añadida en la ENDES Continua 2009 sobre si la respiración dificultosa pudo ser debida a bloqueo nasal, lo que no constituye propiamente una IRA. No se encuentran diferenciales apreciables por sexo. Sin embargo, sí existen pequeñas diferencias por edad, entre niñas y niños de 12-23 meses en comparación con las y los menores de 6 meses (6,9 frente a 2,9 por ciento).

- Han disminuido los contrastes por otras características, en comparación a periodos anteriores, como lo son la diferencia entre área rural o urbana (7,7 frente a 5,7 por ciento), entre las niñas y los niños de mujeres con educación primaria en comparación con las de educación superior (8,1 frente a 5,5 por ciento) y entre los del quintil inferior de riqueza comparado con el quintil superior (8,4 frente a 6,8 por ciento). Similarmente, se encuentra una pequeña diferencia entre si la madre fuma o no (8,2 frente a 6,3 por ciento). Por otro lado, no hay una tendencia clara de acuerdo al combustible usado para cocinar, pues hay niveles relativamente altos con el uso del carbón mineral (8,4 por ciento) y la leña o paja (7,6 por ciento) pero niveles bajos con otros combustibles como el kerosene (2,8 por ciento).

- En cuanto a departamentos, se observa que ámbitos relativamente pequeños, con acceso a servicios, y con climas templados usualmente presentan prevalencias bajas, como Tacna (0,6 por ciento), Arequipa (1,9 por ciento) y Moquegua (3,9 por ciento). Sin embargo, llama la atención encontrar otros departamentos como Apurímac (1,4 por ciento), Puno (2,1 por ciento) o Huancavelica (3,4 por ciento) con climas fríos y menor acceso a servicios, y bajas prevalencias. Por otro lado, regiones con poblaciones más rurales como Loreto (10,9 por ciento) y Ucayali (10,0 por ciento) o Amazonas (8,9 por ciento), o de climas muy fríos como Pasco (19,3 por ciento), donde las tasas fueron más elevadas. En general, la Selva es la región natural con la más alta tasa, con 8,5 por ciento en comparación con el 4,9 por ciento en el Resto Costa.

- Algo más de siete de cada diez madres con niñas y niños afectados con IRA buscaron ayuda para su tratamiento en establecimientos o con proveedores de salud. Esta proporción continúa el incremento observado en la ENDES 2000 (57,6 por ciento), lo que puede indicar el éxito de campañas públicas y el relativo mayor acceso de las madres a los servicios de salud. Existen pocas diferencias por características de las madres u hogares, excepto por departamentos, donde un mayor porcentaje de madres acudió a un proveedor en Amazonas (88,1 por ciento) y Huánuco (87,8 por ciento), en comparación con más bajos porcentajes en San Martín (51,5 por ciento) y Madre de Dios (58,7 por ciento). En general, parece indicar un conocimiento generalizado de la necesidad de ayuda médica, aunado al hecho que la seriedad de los síntomas de IRA entre las más pequeñas y los más pequeños obliga a tal búsqueda.

- Con respecto a la recepción de antibióticos, 54,5 por ciento de niñas y niños con IRA los recibió. Esto indica que una fracción de niñas y niños cuyas madres declararon no haber acudido a un proveedor de salud también recibieron estos antibióticos, lo que puede indicar automedicación u algún otro mecanismo informal, como haber acudido a una tienda o farmacia para tal medicamento. Se detectan algunas variaciones leves, como un menor porcentaje en la Selva (43,4 por ciento) o en áreas rurales (46,1 por ciento) y Ayacucho (26,8 por ciento), en comparación con el alto nivel en Lima (66,3 por ciento).

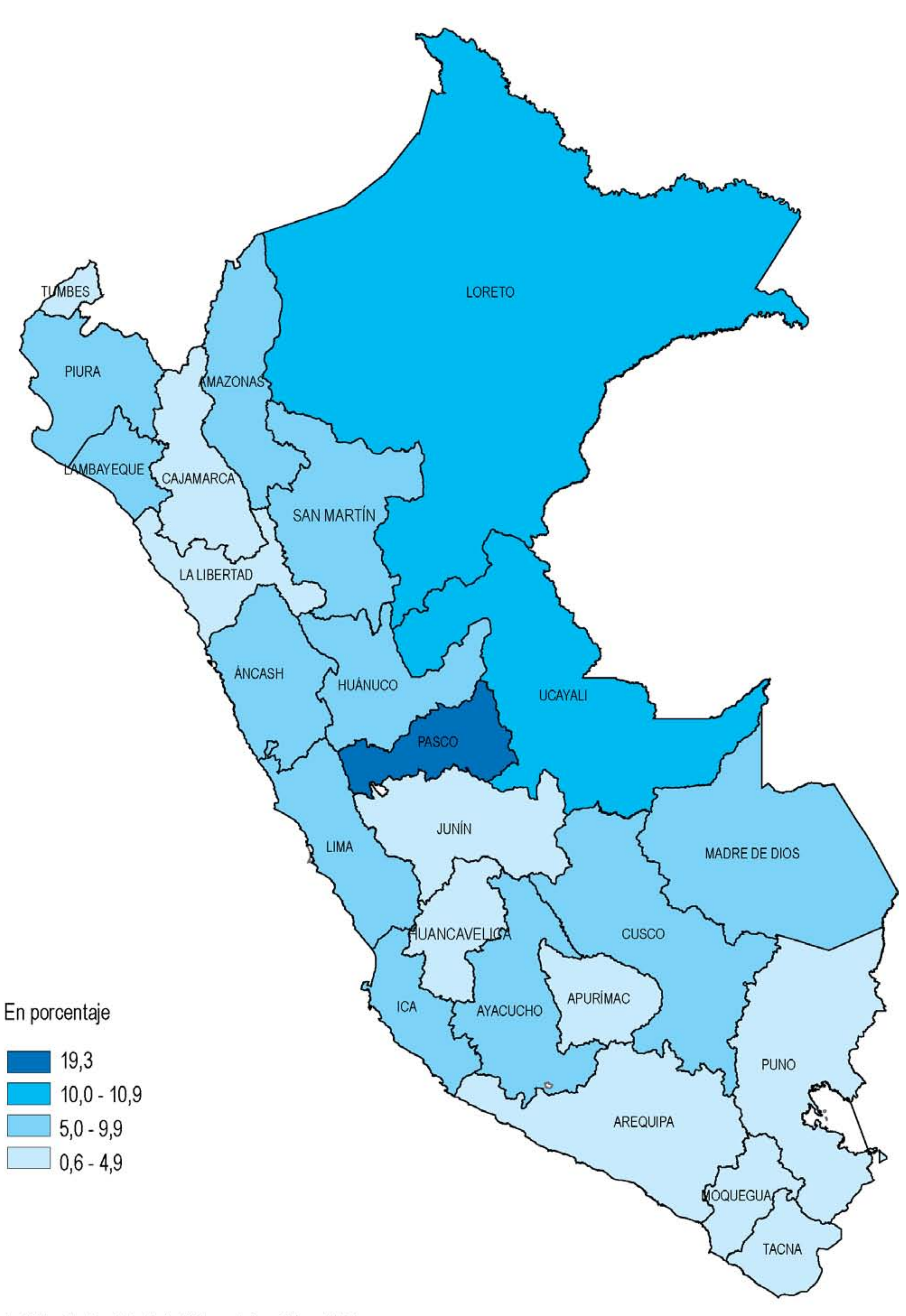
Cuadro 9.5 Prevalencia y tratamiento de infecciones respiratorias agudas (IRA)

Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años que estuvo enfermo con tos acompañada de respiración rápida y agitada o dificultad para respirar (signos de neumonía), durante las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre estas niñas y niños, porcentaje para quienes se buscó tratamiento de un proveedor de salud, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Prevalencia de IRA entre los menores de 5 años		Tratamiento de síntomas de IRA		
	Porcentaje de niñas y niños con síntomas de IRA 1/	Número de niñas y niños menores de cinco años	Porcentaje para el que se buscó tratamiento de un proveedor de salud 2/	Porcentaje que recibió antibióticos	Número de niñas y niños con síntomas
Edad en meses					
Menos de 6 meses	2,9	809	(69,2)	(39,1)	23
6-11	5,6	1016	85,9	51,1	57
12-23	6,9	1809	70,0	49,4	125
24-35	7,5	1691	72,9	55,6	127
36-47	7,6	1759	68,7	60,4	134
48-59	5,7	2005	71,0	56,8	115
Sexo					
Hombre	6,3	4 705	71,7	50,3	298
Mujer	6,5	4 383	72,4	59,0	283
Consumo de cigarrillos por la madre					
Fuma cigarrillo o tabaco	8,2	371	(56,0)	(65,2)	31
No fuma cigarrillo o tabaco	6,3	8 717	72,9	53,9	550
Combustible para cocinar					
Electricidad y gas	5,6	5 112	71,5	62,6	286
Kerosene	2,8	98	*	*	3
Carbón vegetal	3,0	36	*	*	1
Carbón mineral	8,4	168	*	*	14
Leña/ paja/ residuos agric, 3/	7,6	3 334	71,7	43,8	253
Bosta	7,2	278	*	*	20
Otro combustible	8,1	25	*	*	2
No cocina	4,4	37	*	*	2
Área de residencia					
Urbana	5,7	5 880	70,2	60,7	334
Rural	7,7	3 208	74,6	46,1	247
Departamento					
Amazonas	8,9	154	(88,1)	(58,6)	14
Áncash	7,3	381	(76,4)	(40,8)	28
Apurímac	1,4	168	*	*	2
Arequipa	1,9	300	*	*	6
Ayacucho	6,3	248	(81,0)	(26,8)	16
Cajamarca	4,9	547	*	*	27
Cusco	5,8	356	*	*	21
Huancavelica	3,4	216	*	*	7
Huánuco	7,8	301	(87,8)	(46,1)	23
Ica	6,0	229	*	*	14
Junín	4,9	443	*	*	22
La Libertad	2,9	519	*	*	15
Lambayeque	7,0	267	*	*	19
Lima	7,5	2589	73,6	66,3	193
Loreto	10,9	456	65,7	43,1	50
Madre de Dios	8,0	48	(58,7)	(46,4)	4
Moquegua	3,9	59	*	*	2
Pasco	19,3	106	71,0	55,2	20
Piura	8,1	567	(83,9)	(52,5)	46
Puno	2,1	483	*	*	10
San Martín	7,1	286	(51,5)	(37,9)	20
Tacna	0,6	103	*	*	1
Tumbes	3,8	78	*	*	3
Ucayali	10,0	187	68,1	52,3	19
Región natural					
Lima Metropolitana	7,8	2 272	71,1	67,2	176
Resto Costa	4,9	1 948	77,7	62,1	95
Sierra	5,5	3 423	74,7	46,0	187
Selva	8,5	1 446	65,1	43,4	123
Nivel de educación					
Sin educación	6,4	339	(63,1)	(36,4)	22
Primaria	8,1	2 802	68,1	46,9	228
Secundaria	5,6	3 893	73,6	58,2	219
Superior	5,5	2 054	78,8	66,4	112
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	8,4	2 214	72,0	42,7	186
Segundo quintil	5,9	2 112	77,7	52,6	124
Quintil intermedio	6,1	1 920	62,5	60,4	117
Cuarto quintil	4,3	1 588	75,6	62,0	69
Quintil superior	6,8	1 255	(74,3)	(69,0)	85
Total 2009	6,4	9 088	72,1	54,5	581
Total 2000	20,2	11 754	57,6	nd	2 369

Nota:Las cifras en paréntesis están basadas en 25-49 casos sin ponderar, Las cifras basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*),
nd = no disponible,
1/ Síntomas de IRA (tos acompañada de respiración rápida y agitada) es considerada como signo de neumonía,
2/ Excluye farmacia, tienda y curandero,
3/ Incluye grama y desperdicios,

PORCENTAJE DE MENORES DE CINCO AÑOS QUE EN LAS DOS SEMANAS ANTERIORES A LA ENCUESTA TUVIERON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) , SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

Cuadro 9.6

Prevalencia y tratamiento de la fiebre

- La fiebre es menos específica (puede darse para una variedad de enfermedades, incluyendo virales no graves) así el porcentaje de niñas y niños con fiebre en las últimas dos semanas se mantiene estable desde encuestas anteriores (aproximadamente una cuarta parte de las niñas y los niños), lo mismo que el porcentaje de madres que buscan tratamiento con un proveedor o establecimiento de salud (casi dos terceras partes). Se encuentran pocas diferencias en la prevalencia, siendo menor entre las niñas y los niños menores de seis meses (15,6 por ciento), en Arequipa (10,4 por ciento), Tacna (14,7 por ciento), Huancavelica (15,7 por ciento), La Libertad (16,1 por ciento), Ayacucho (19,1 por ciento) y Tumbes (19,8 por ciento), en comparación con altos niveles en Pasco (37,7 por ciento), Amazonas (33,9 por ciento), Loreto y San Martín (31,5 y 31,1 por ciento, respectivamente), y en Huánuco (30,8 por ciento) o en la Selva (29,6 por ciento). No se presentan muchas diferencias en la búsqueda de tratamiento, incluido el nivel de educación de la madre o su nivel de riqueza. Por departamentos existe una mezcla de resultados, con niveles altos de búsqueda en lugares apartados como Huánuco y Apurímac (78,2 y 76,6 por ciento, respectivamente), combinado con niveles altos también en lugares con mayor acceso a servicios como en Moquegua (74,9 por ciento), Ica y Piura (72,2 por ciento, cada una). Asimismo, se encuentran niveles bajos en zonas alejadas como Puno (40,6 por ciento), Tacna (44,5 por ciento) y Cusco (47,4 por ciento).

- El uso de antibióticos para la fiebre (43,8 por ciento) está 19,9 puntos porcentuales por debajo del acceso a un proveedor de salud (63,7 por ciento), lo que parece indicar que no hay un importante sobre-uso por automedicación. Se encuentran los ya conocidos diferenciales, como un bajo uso entre las madres sin educación o en el quintil inferior de riqueza (25,4 y 34,1 por ciento, respectivamente), o en Ayacucho (23,3 por ciento), San Martín (26,9 por ciento) y Tacna (28,4 por ciento), comparado con más altos niveles de uso en lugares como Ica (64,1 por ciento) y Tumbes (61,0 por ciento).

Cuadro 9.6 Prevalencia y tratamiento de la fiebre

Entre las niñas y los niños menores de cinco años, porcentaje con fiebre en las dos semanas que precedieron la encuesta; y entre las niñas y los niños con fiebre, porcentaje para quienes se buscó tratamiento en un establecimiento de salud, porcentaje que tomó antibióticos, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Entre las niñas y los niños menores de cinco años:		Niñas y niños menores de cinco años con fiebre		
	Porcentaje de niñas y niños con fiebre	Número de niñas y niños	Porcentaje para el que se buscó tratamiento de un proveedor o establecimiento de salud1/	Porcentaje que tomó antibióticos	Número de niñas y niños
Edad en meses					
Menos de 6 meses	15,6	809	68,0	23,3	126
6-11	28,1	1 016	70,1	43,5	285
12-23	29,1	1 809	67,9	44,3	526
24-35	22,5	1 691	64,1	40,9	381
36-47	19,3	1 759	61,7	49,2	340
48-59	17,2	2 005	52,0	48,7	345
Sexo					
Hombre	21,6	4 705	64,4	42,5	1 015
Mujer	22,5	4 383	63,0	45,1	988
Área de residencia					
Urbana	20,4	5 88	62,9	48,7	1 200
Rural	25,0	3 208	65,0	36,4	803
Departamento					
Amazonas	33,9	154	66,0	39,4	52
Áncash	23,8	381	56,5	39,5	91
Apurímac	21,3	168	76,6	42,1	36
Arequipa	10,4	300	68,9	36,0	31
Ayacucho	19,1	248	62,9	23,3	47
Cajamarca	22,4	547	67,8	37,5	122
Cusco	20,1	356	47,4	32,9	72
Huancavelica	15,7	216	68,4	41,7	34
Huánuco	30,8	301	78,2	39,5	93
Ica	20,1	229	72,2	64,1	46
Junín	21,0	443	59,4	30,9	93
La Libertad	16,1	519	59,4	49,0	83
Lambayeque	22,5	267	56,2	59,2	60
Lima	20,5	2 589	68,5	49,2	532
Loreto	31,5	456	60,3	48,7	144
Madre de Dios	24,3	48	59,7	51,2	12
Moquegua	23,4	59	74,9	46,9	14
Pasco	37,7	106	67,6	44,7	40
Piura	24,2	567	72,2	54,3	137
Puno	22,0	483	40,6	36,3	106
San Martín	31,1	286	54,3	26,9	89
Tacna	14,7	103	44,5	28,4	15
Tumbes	19,8	78	63,8	61,0	15
Ucayali	21,3	187	64,0	41,6	40
Región natural					
Lima Metropolitana	20,4	2 272	67,7	53,8	463
Resto Costa	19,9	1 948	63,6	50,5	388
Sierra	21,2	3 423	62,7	35,2	724
Selva	29,6	1 446	61,2	41,4	427
Nivel de educación					
Sin educación	20,9	339	71,5	25,4	71
Primaria	24,5	2 802	61,3	38,8	688
Secundaria	20,9	3 893	62,7	47,3	812
Superior	21,1	2 054	68,1	48,0	433
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	25,9	2 214	63,6	34,1	574
Segundo quintil	21,7	2 112	63,8	42,1	458
Quintil intermedio	22,2	1 92	62,0	51,0	426
Cuarto quintil	20,3	1 588	65,3	50,8	323
Quintil superior	17,8	1 255	64,9	48,4	223
Total 2009	22,0	9 088	63,7	43,8	2 003
Total 2000	25,9	11 754	nd	nd	nd

nd= No disponible.

1/ Excluye farmacia, tienda y curandero.

9.4 DIARREA AGUDA

La enfermedad diarréica aguda sigue siendo una causa importante de mortalidad en la niñez. Como es usual, la ENDES Continua 2009 preguntó a las madres en edad fértil por la ocurrencia de diarrea en sus niñas y niños menores de cinco años, en las dos semanas anteriores a la encuesta (Cuadro 9.7). Asimismo, se preguntó por si la diarrea venía acompañada de sangre, lo que puede indicar una forma más severa de enfermedad, la disentería.

Adicionalmente, la encuesta indagó sobre el porcentaje de mujeres que llevan a sus hijas e hijos enfermos con diarrea a un servicio de salud y el tipo de tratamientos (Terapia de Rehidratación Oral -TRO-, y otros) que recibió el niño y la niña (Cuadro 9.8).

Cuadro 9.7

Prevalencia de la diarrea

- La prevalencia de diarrea entre niñas y niños menores de cinco años alcanza el 14,0 por ciento, un porcentaje casi similar al encontrado en la ENDES 2000 (15,4 por ciento). Casi no se encuentran diferencias dependiendo del sexo o el área urbana o rural, o de educación; lo que puede indicar un cierto progreso en las campañas de educación o acceso a servicios. Sí se encuentran algunas diferencias con la edad como entre las niñas y los niños de 12 a 23 meses (22,7 por ciento) más activos y en contacto con el medio ambiente, y las niñas y los niños de 48 a 59 meses de edad (7,1 por ciento) cuando ellos adquieren mayor inmunidad y un comportamiento de menor exposición a los agentes infecciosos (ej., mano-boca)

- En cuanto a características por departamento, se encuentra una menor prevalencia entre las niñas y los niños residentes en Tumbes (6,7 por ciento), La Libertad (7,1 por ciento), Huancavelica (8,0 por ciento) y Arequipa (8,2 por ciento); mientras que en niñas y niños que viven en áreas tropicales la prevalencia es mayor, como es el caso de Loreto (27,5 por ciento), San Martín (22,0 por ciento), Amazonas y Madre de Dios (20,3 y 20,0 por ciento, respectivamente), o en zonas frías como Pasco (20,6 por ciento). En este sentido, las prevalencias han disminuido con el tiempo en los departamentos de la Sierra, pero no en la Selva, donde han permanecido igual o aumentado.

- Casi no se muestra variación con madres que tienen diferencias en educación superior; más la capacidad económica está ligeramente asociada con la prevalencia de la diarrea, siendo la ocurrencia de 15,6 por ciento entre las niñas y los niños de mujeres del segundo quintil de riqueza en comparación con 10,9 por ciento entre las que se ubican en el quintil superior. Otro factor importante es la fuente de agua para beber cuando ésta es de fuente no mejorada la prevalencia fue de 18,6 por ciento, comparada con la fuente mejorada, 13,1 por ciento. No se encuentra mayor diferencia dependiendo de las características del servicio sanitario.

- La diarrea con sangre fue sólo en el 1,3 por ciento de las niñas y los niños, la que sube a 4,7 por ciento en Loreto y 4,5 por ciento en Pasco.

Cuadro 9.7 Prevalencia de diarrea
Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años de edad con diarrea y diarrea con sangre durante las dos semanas anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Diarrea en las últimas dos semanas		
	Diarrea	Diarrea con sangre	Número de niñas y niños
Edad en meses			
Menos de 6 meses	10,4	0,6	809
6-11	21,9	1,7	1 016
12-23	22,7	2,3	1 809
24-35	14,2	1,5	1 691
36-47	9,8	1,2	1 759
48-59	7,1	0,6	2 005
Sexo			
Hombre	14,4	1,5	4 705
Mujer	13,6	1,2	4 383
Área de residencia			
Urbana	14,0	1,0	5 880
Rural	13,9	2,0	3 208
Departamento			
Amazonas	20,3	2,2	154
Ancash	11,0	1,1	381
Apurímac	14,5	0,7	168
Arequipa	8,2	0,4	300
Ayacucho	13,9	1,6	248
Cajamarca	10,9	0,7	547
Cusco	10,5	1,3	356
Huancavelica	8,0	1,7	216
Huánuco	15,4	1,9	301
Ica	15,4	2,5	229
Junín	15,8	2,1	443
La Libertad	7,1	0,3	519
Lambayeque	12,6	2,8	267
Lima	14,3	0,7	2 589
Loreto	27,5	4,7	456
Madre de Dios	20,0	2,2	48
Moquegua	12,2	0,7	59
Pasco	20,6	4,5	106
Piura	12,8	0,9	567
Puno	13,4	1,1	483
San Martín	22,0	1,3	286
Tacna	10,7	1,0	103
Tumbes	6,7	0,5	78
Ucayali	14,8	1,9	187
Región natural			
Lima Metropolitana	14,1	0,6	2 272
Resto Costa	12,2	1,2	1 948
Sierra	11,4	1,1	3 423
Selva	22,5	3,2	1 446
Nivel de educación de la madre			
Sin educación	11,4	1,9	339
Primaria	15,1	1,7	2 802
Secundaria	15,2	1,3	3 893
Superior	10,7	0,8	2 054
Fuente de agua para beber			
Mejorada 1/	13,1	1,1	7 642
No mejorada	18,6	2,8	1 447
Servicio sanitario			
Mejorada, no compartida 2/	12,2	0,9	4 245
No mejorada o compartida	15,6	1,7	4 844
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	14,2	2,0	2 214
Segundo quintil	15,6	1,7	2 112
Quintil intermedio	15,0	1,2	1 920
Cuarto quintil	12,7	0,7	1 588
Quintil superior	10,9	0,5	1 255
Total 2009	14,0	1,3	9 088
Total 2000	15,4	nd	11 754

Nota: No se considera 4 casos sin información
nd= No disponible
1/ Incluye red pública, pozo en la casa, manantial y agua de lluvia.
2/ Incluye conectado a red pública y letrina mejorada ventilada.

Cuadro 9.8

Tratamiento de la diarrea

- Un 42,0 por ciento de niñas y niños con diarrea fue llevado a un proveedor de salud, lo que representa un incremento de 3,5 puntos porcentuales respecto a la ENDES 2000 (38,5 por ciento). No existen diferencias muy marcadas, excepto por un mayor porcentaje entre niñas y niños cuya madre tiene educación superior (53,4 por ciento), que tienen 6-11 meses de edad (48,0 por ciento), entre las niñas y los niños con diarrea con sangre (55,4 por ciento), que viven en área rural (44,2 por ciento) o que están en el quintil superior de riqueza (55,1 por ciento). En los departamentos, los más altos porcentajes, se ubicaron en Pasco e Ica (56,4 y 52,4 por ciento, respectivamente). Por otro lado, bajos porcentajes de contacto con proveedor se encontraron en Junín (24,2 por ciento), Tacna (31,7 por ciento) y Puno (32,1 por ciento).

- El uso de paquetes de Sales de Rehidratación Oral (SRO) fue usado por el 32,0 por ciento de niñas y niños con diarrea (ha subido desde la ENDES 2000, que fue 21,9 por ciento). Continúan encontrándose diferencias apreciables por características de las mujeres: las mujeres en el quintil superior usan tres veces más los paquetes, comparado con las del quintil inferior de riqueza (61,2 frente a 20,4 por ciento); que contrastan con la proporción de uso entre niñas y niños de 6 a más meses, la misma que va del 38,7 por ciento (12 -23 meses) a 24,3 por ciento (6 – 11 meses). En cuanto a departamentos, usan los sobres en proporciones muy bajas en Puno (7,6 por ciento), Cusco (12,1 por ciento) y Cajamarca y Junín (15,0 por ciento, cada una) o la Sierra en general (16,9 por ciento), en comparación con usos muchos mayores como en Tumbes (63,5 por ciento), Ica (49,0 por ciento), Lambayeque, (47,3 por ciento) o Lima Metropolitana (43,6 por ciento). Eso indica diferencias marcadas en acceso como en comercialización o distribución de los productos.

- A pesar de los aumentos en el uso de SRO, la Solución Casera (SC) se sigue empleando en 10,8 por ciento de casos, pero en menor proporción respecto a lo observado en la ENDES 2000 (20,9 por ciento). No hay diferencias muy marcadas, especialmente entre área urbana y rural, pero sí hay escaso uso entre mujeres con un niño o una niña menor de seis meses de edad (5,4 por ciento), en La Libertad (4,2 por ciento), Moquegua y Puno (5,0 y 5,1 por ciento, respectivamente), comparado con altos usos como en Cusco o Huancavelica (17,4 y 16,1 por ciento, respectivamente).

- Algo más de la mitad de niñas y niños con diarrea reciben un aumento de líquido (52,6 por ciento), es un poco menor a lo encontrado en la ENDES 2000 (54,5 por ciento). Sólo entre niñas y niños menores de seiseses se encuentra una menor proporción con esta práctica (20,2 por ciento), comparado con altos porcentajes en Tumbes (84,9 por ciento) y Tacna (70,0 por ciento). Asimismo, más madres dan un aumento de líquido en el quintil superior que en el inferior (67,6 frente a 39,6 por ciento), si tienen educación superior comparado con las que tienen educación primaria (59,5 frente a 44,5 por ciento).

- Con respecto a "otros tratamientos" (no aconsejados excepto antibióticos para diarreas sanguinolentas o solución endovenosa para deshidratación severa), se encuentra todavía difundida la práctica de remedios caseros, los que se dieron en 27,4 por ciento de casos de diarrea, y especialmente entre mujeres sin educación (28,2 por ciento) o en lugares como Pasco (51,2 por ciento) y Puno (50,4 por ciento). Tales prácticas pueden reflejar costumbres culturales arraigadas. Antibióticos se dan en más de dos de cada diez casos de diarrea, lo que es excesivo considerando que sólo debería darse aproximadamente en uno de cada cincuenta casos. Tal exceso se dio en mayores proporciones en Lambayeque (40,3 por ciento), Amazonas (36,5 por ciento), Piura (35,6 por ciento) y Tumbes (35,4 por ciento). El siguiente medicamento de uso común es el jarabe para la diarrea (18,6 por ciento). Su uso parece tener gran acogida en Pasco (33,1 por ciento) y Huánuco (31,8 por ciento).

- En forma correspondiente, el porcentaje de madres que admiten no haber dado ningún tratamiento se mantiene en niveles bajos (16,2 por ciento), sin embargo, se ha incrementado en 2,7 puntos porcentuales comparado con la ENDES 2000 (13,5 por ciento).

Cuadro 9.8 Tratamiento de la diarrea

Porcentaje de niñas y niños menores de cinco años y con diarrea en las últimas dos semanas que fue llevado a un proveedor de salud para tratamiento porcentaje que recibió terapia de rehidratación oral (TRO) y porcentaje que recibió otros tratamientos, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje llevados a un proveedor de salud 1/	Terapia de Rehidratación Oral (TRO)					Otros tratamientos				Ningún trata-miento	Número de niñas y niños
		Sobres de SRO/ Pedialite	Solución casera	SRO o solución casera	Aumento de líquidos en general	TRO o aumento de líquidos	Anti-bióticos	Jarabe para la diarrea	Solución endo-venosa	Remedios caseros/ otros		
Edad en meses												
Menos de 6 meses	32,1	10,6	5,4	12,6	20,2	32,0	7,6	11,1	0,0	16,7	48,7	84
6-11	48,0	24,3	16,7	33,9	46,4	57,5	19,6	13,9	0,9	28,6	23,2	223
12-23	46,5	38,7	9,8	42,8	52,9	70,5	24,2	20,9	0,3	27,2	12,4	410
24-35	43,6	34,2	9,0	37,8	59,9	73,1	32,1	24,4	0,0	26,6	9,6	240
36-47	34,7	31,7	9,1	35,7	55,7	70,8	21,4	17,3	0,3	27,8	13,6	173
48-59	31,7	33,9	12,9	40,7	64,7	74,7	12,7	15,9	0,0	32,8	11,2	142
Sexo												
Hombre	40,8	33,5	12,5	38,1	51,6	66,0	22,5	20,0	0,5	29,5	16,2	676
Mujer	43,4	30,3	8,9	35,9	53,7	67,4	21,8	17,1	0,1	25,0	16,1	596
Tipo de diarrea												
Sin sangre	40,8	30,7	9,6	35,8	52,1	65,9	20,7	18,1	0,2	27,5	17,2	1 147
Con sangre	55,4	45,6	22,0	50,3	55,6	72,9	33,8	24,6	1,5	27,1	7,4	120
Área de residencia												
Urbana	40,8	38,9	9,9	42,7	55,6	71,4	23,4	18,2	0,3	23,6	16,1	825
Rural	44,2	19,2	12,5	26,7	47,1	57,9	19,7	19,4	0,3	34,4	16,2	446
Departamento												
Amazonas	48,3	16,3	13,8	27,1	61,2	70,1	36,5	11,4	0,0	34,3	11,0	31
Áncash	(49,5)	(32,8)	0,0	(32,8)	(54,1)	(62,9)	(18,5)	(9,0)	0,0	(42,9)	(15,9)	42
Apurímac	42,2	23,1	14,2	30,8	41,7	56,8	15,9	10,0	0,0	30,2	16,0	24
Arequipa	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	25
Ayacucho	44,6	16,0	12,0	22,9	59,9	66,4	6,9	20,4	0,0	22,9	18,4	35
Cajamarca	(42,7)	(15,0)	(8,8)	(19,2)	(57,2)	(57,2)	(25,5)	(14,9)	0,0	(19,5)	(21,3)	60
Cusco	(39,1)	(12,1)	(17,4)	(25,3)	(66,8)	(74,2)	(22,8)	(18,8)	0,0	(34,9)	(2,5)	37
Huancavelica	(36,3)	(20,5)	(16,1)	(29,5)	(36,0)	(55,3)	(12,0)	(21,7)	0,0	(30,2)	(15,9)	17
Huánuco	49,1	29,5	10,6	37,1	54,4	63,6	15,9	31,8	0,0	32,9	10,1	46
Ica	52,4	49,0	15,1	50,9	52,9	69,5	31,8	20,1	2,1	23,0	14,3	35
Junín	24,2	15,0	13,7	25,4	51,2	57,5	9,5	18,3	0,0	41,2	14,8	70
La Libertad	(46,7)	(19,0)	(4,2)	(23,2)	(52,6)	(61,0)	(27,0)	(3,5)	0,0	(12,2)	(30,8)	37
Lambayeque	(41,1)	(47,3)	(11,7)	(47,3)	(57,7)	(68,8)	(40,3)	(17,1)	0,0	(22,7)	(17,2)	34
Lima	44,4	43,1	11,0	46,7	54,9	73,2	19,3	22,6	0,0	24,6	18,0	370
Loreto	39,5	39,5	9,6	42,5	38,7	63,1	17,2	19,5	0,4	17,7	17,0	125
Madre de Dios	37,8	33,9	11,2	42,6	60,9	72,4	19,1	23,8	0,0	32,4	8,6	9
Moquegua	(33,3)	(17,7)	(5,0)	(22,7)	(49,8)	(63,2)	(3,0)	(12,4)	0,0	(30,8)	(19,8)	7
Pasco	56,4	21,6	7,6	27,3	35,8	44,5	21,1	33,1	0,0	51,2	17,5	22
Piura	38,6	35,5	13,8	45,7	57,7	77,2	35,6	19,6	0,0	16,2	13,4	73
Puno	32,1	7,6	5,1	12,7	40,5	45,5	30,5	7,4	1,9	50,4	22,1	65
San Martín	34,7	29,0	13,7	35,0	49,2	67,5	28,1	19,5	0,0	33,7	8,3	63
Tacna	(31,7)	(24,8)	(7,0)	(28,1)	(70,0)	(73,6)	(5,8)	(11,5)	0,0	(27,1)	(13,8)	11
Tumbes	(39,3)	(63,5)	(13,2)	(63,5)	(84,9)	(93,0)	(35,4)	(11,7)	0,0	(24,8)	(7,0)	5
Ucayali	39,4	45,0	10,6	49,0	41,1	62,0	32,1	13,2	0,0	9,2	14,7	28
Región natural												
Lima Metropolitana	44,7	43,6	11,0	47,7	56,4	74,0	19,0	20,2	0,0	26,3	16,7	320
Resto Costa	41,5	40,3	10,2	43,4	54,7	71,4	28,3	20,1	0,3	18,1	18,0	237
Sierra	42,2	16,9	11,2	24,6	52,4	59,7	19,8	16,6	0,6	35,8	16,1	390
Selva	39,5	32,6	10,6	37,0	47,7	64,2	23,5	18,5	0,2	25,1	14,4	325
Nivel de educación												
Sin educación	38,8	15,8	10,9	22,2	56,3	64,6	24,7	25,3	0,0	28,2	11,7	39
Primaria	38,4	21,7	9,8	28,1	44,5	56,7	21,0	15,8	0,0	30,1	19,4	423
Secundaria	40,6	33,1	12,0	37,6	55,6	69,3	21,2	20,0	0,4	25,5	15,7	590
Superior	53,4	51,6	9,5	55,5	59,5	79,0	26,4	19,3	0,6	26,9	12,1	220
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	43,2	20,4	12,7	27,3	39,6	53,7	15,4	17,9	0,0	30,7	18,9	315
Segundo quintil	39,8	24,0	11,8	31,3	54,7	66,5	23,2	15,8	0,4	33,2	14,4	330
Quintil intermedio	39,5	33,0	10,0	36,3	55,0	68,5	30,5	23,5	0,6	22,4	12,2	288
Cuarto quintil	38,4	41,8	11,4	46,0	55,9	75,1	22,2	12,4	0,0	24,7	21,1	202
Quintil superior	55,1	61,2	5,0	62,3	67,6	80,8	17,2	25,9	0,6	20,0	15,2	136
Total 2009	42,0	32,0	10,8	37,1	52,6	66,7	22,1	18,6	0,3	27,4	16,2	1 272
Total 2000	38,5	21,9	20,9	34,6	54,5	68,0	nd	nd	0,1	49,5	13,5	1 810

Nota:Las cifras en paréntesis están basadas en 25-49 casos sin ponderar. Las cifras basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

TRO incluye solución preparada con sales de rehidratación oral solución casera (SC) o un incremento en la cantidad de líquido.

1/ Excluye farmacia tienda y curandero.

nd= No disponible.

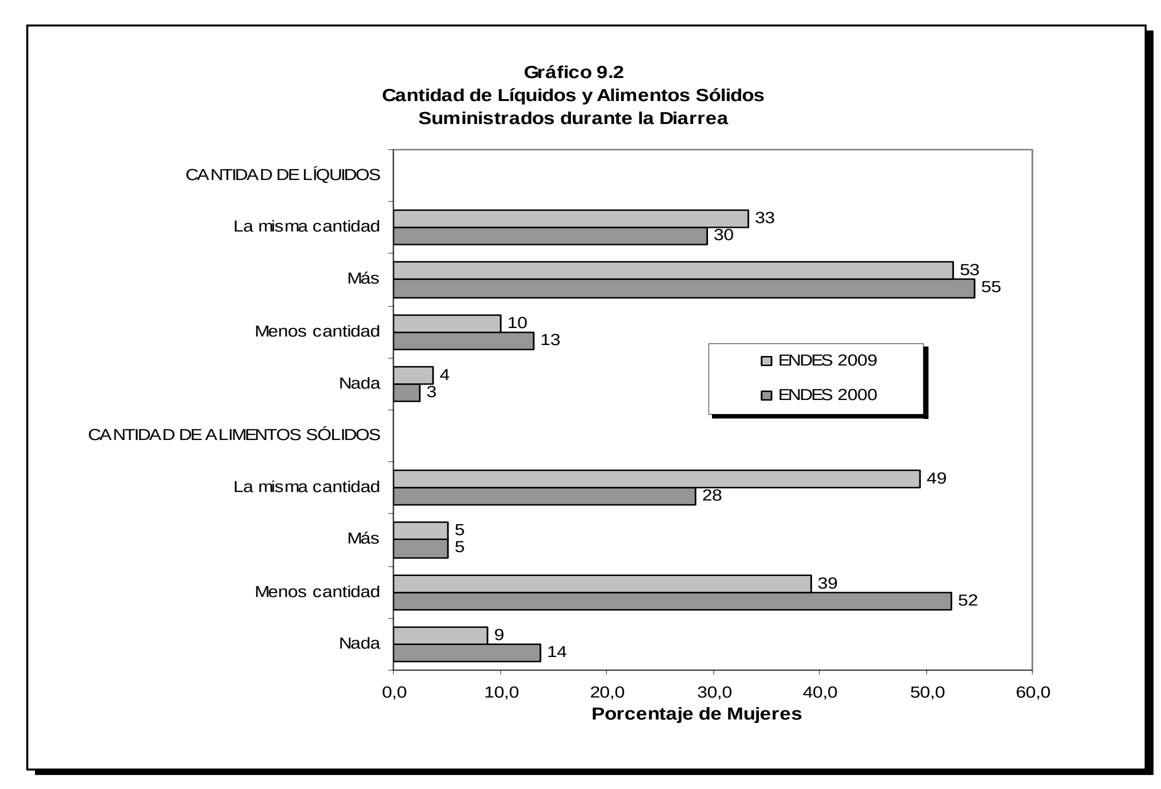
Dado que UNICEF recomienda que el niño o la niña con enfermedad diarréica aguda reciba mayor cantidad de líquidos y sólidos durante el episodio diarréica – lo que en ocasiones va opuesto a creencias culturales de algunas madres – se efectúan tales indagaciones en esta encuesta (Cuadro 9.9). Asimismo, se les preguntó a las madres sobre la forma en que las deposiciones de las niñas y los niños son desechadas, como una aproximación a sus conocimientos y prácticas higiénicas que pueden contribuir a la diseminación de enfermedades de este tipo (Cuadro 9.10).

Cuadro 9.9 y Gráfico 9.2

Prácticas alimenticias y de administración de líquidos durante la diarrea

- En la ENDES Continua 2009, se observa niveles relativamente similares en la administración de líquidos a un niño o una niña con diarrea. Por ejemplo, "más" administración de líquido se dio en 52,6 por ciento de casos, comparado con 54,5 por ciento en la ENDES 2000. El indicador sube en Tumbes (84,9 por ciento), y se encuentra en niveles elevados en Tacna (70,0 por ciento), Cusco (66,8 por ciento), o también en Amazonas o entre las madres más educadas (61,2 y 59,5 por ciento, respectivamente). Por otro lado, existe en un nivel muy bajo entre madres con educación primaria (44,5 por ciento).

- Con alimentos sólidos, el nivel fue notoriamente bajo y similar al encontrado en la ENDES 2000 (5,1 por ciento le dan "más"). Darle "menos" (suma de "un poco menos" y "mucho menos") sólidos, disminuyó de 52,4 a 39,2 por ciento desde la ENDES 2000 a la ENDES Continua 2009. Esta retención parece darse entre los grupos más pudientes, por ejemplo en 45,7 por ciento entre las madres del cuarto quintil comparado con 33,5 por ciento entre las el quintil superior. Asimismo, retienen alimentos el 41,5 por ciento de madres con educación superior comparadas con 29,9 por ciento de madres sin educación. Piura y Lima Metropolitana son los lugares donde menos alimentos se dieron a niñas y niños con diarrea (54,3 y 47,9 por ciento, respectivamente). Esto indica que se deben de reforzar los contenidos educativos de las campañas dado que se conoce el efecto positivo de administrar mayor cantidad de alimentos sólidos, con el objetivo de contrarrestar las pérdidas de peso provocadas por la enfermedad y ayudar a la recuperación postdiarrea.



Cuadro 9.9 Prácticas de alimentación durante la diarrea

Distribución porcentual de niñas y niños menores de cinco años que tuvieron diarrea en las últimas dos semanas anteriores a la encuesta por cantidad de líquidos y alimentos sólidos que se les dio en comparación con la práctica normal porcentaje de niñas y niños al que se le aumentó la cantidad de líquido y se continuó dándole alimentos sólidos y el porcentaje al que se continuó dándole alimentos sólidos y además se les dio TRO y/o más líquido durante el episodio de diarrea, según características seleccionadas, Perú 2009,

Características seleccionadas	Cantidad de líquidos							Cantidad de sólidos							Le dieron más líquido y alimentación continua 1/	Le dieron TRO o más líquidos y alimentación continua 2/	Número de niñas y niños con diarrea
	Más	La misma canti-dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin informa-ción	Total	Más	La misma canti-dad	Un poco menos	Mucho menos	Nada	No sabe/ sin informa-ción	Total			
Edad en meses																	
Menos de 6 meses	20,2	29,2	3,5	0,0	47,2	0,0	100,0	0,0	10,2	5,6	0,0	84,2	0,0	100,0	6,3	6,3	84
6-11	46,4	38,9	9,9	2,1	2,7	0,0	100,0	5,3	41,5	32,8	4,4	15,9	0,0	100,0	35,1	44,7	223
12-23	52,9	34,1	10,4	2,5	0,1	0,0	100,0	7,0	46,5	37,8	7,7	1,0	0,0	100,0	47,2	64,1	410
24-35	59,9	28,2	10,3	0,0	0,2	1,5	100,0	4,9	56,0	33,5	3,5	0,6	1,5	100,0	56,2	68,0	240
36-47	55,7	39,2	4,6	0,5	0,0	0,0	100,0	2,9	51,0	40,7	5,4	0,0	0,0	100,0	51,0	66,0	173
48-59	64,7	26,9	7,4	0,4	0,6	0,0	100,0	4,9	54,7	33,3	6,2	0,8	0,0	100,0	58,8	68,5	142
Sexo																	
Hombre	51,6	34,2	8,8	1,5	3,9	0,0	100,0	5,0	43,4	35,3	6,5	9,8	0,0	100,0	44,7	57,5	676
Mujer	53,7	32,5	8,6	1,1	3,5	0,6	100,0	5,1	50,2	32,2	4,0	7,9	0,6	100,0	47,2	59,4	596
Tipo de diarrea																	
Sin sangre	52,1	34,3	8,8	1,0	3,8	0,1	100,0	4,5	47,3	34,1	4,9	9,1	0,1	100,0	45,7	58,0	1 147
Con sangre	55,6	26,6	8,4	3,9	2,9	2,5	100,0	10,3	37,9	32,9	9,3	7,2	2,5	100,0	45,8	60,3	120
Área de residencia																	
Urbana	55,6	32,1	6,7	1,5	3,6	0,5	100,0	3,4	45,8	34,5	6,1	9,7	0,4	100,0	47,8	61,4	825
Rural	47,1	35,8	12,5	0,8	3,9	0,0	100,0	8,2	47,9	32,7	3,9	7,3	0,0	100,0	42,2	52,8	446
Departamento																	
Amazonas	61,2	22,1	8,4	0,0	8,3	0,0	100,0	6,1	47,7	31,9	1,3	13,1	0,0	100,0	56,9	65,8	31
Áncash	(54,1)	(32,4)	(4,1)	0,0	(9,4)	0,0	100,0	(4,4)	(56,5)	(13,0)	(8,1)	(18,0)	0,0	100,0	(41,4)	(50,2)	42
Apurímac	41,7	53,1	1,9	0,0	3,4	0,0	100,0	12,7	75,0	7,2	1,8	3,4	0,0	100,0	39,8	55,0	24
Arequipa	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	*	*	*	*	100,0	*	*	25
Ayacucho	59,9	34,9	0,0	1,7	3,4	0,0	100,0	10,1	63,1	16,7	1,4	8,7	0,0	100,0	55,1	61,6	35
Cajamarca	(57,2)	(17,1)	(18,0)	0,0	(7,8)	0,0	100,0	(14,5)	(30,9)	(36,2)	(8,6)	(9,8)	0,0	100,0	(46,6)	(46,6)	60
Cusco	(66,8)	(28,0)	(5,2)	0,0	0,0	0,0	100,0	(4,8)	(59,0)	(32,3)	(4,0)	0,0	0,0	100,0	(62,8)	(70,2)	37
Huancavelica	(36,0)	(34,4)	(21,0)	(3,1)	(5,6)	0,0	100,0	(2,2)	(46,3)	(37,0)	(5,1)	(9,4)	0,0	100,0	(36,0)	(55,3)	17
Huánuco	54,4	25,6	18,4	0,0	1,7	0,0	100,0	8,0	40,3	42,4	0,0	9,2	0,0	100,0	49,7	57,2	46
Ica	52,9	29,4	11,9	0,0	4,0	1,8	100,0	3,5	52,4	29,5	0,0	12,8	1,8	100,0	48,1	64,7	35
Junín	51,2	32,3	8,7	1,9	5,8	0,0	100,0	4,4	56,1	27,3	2,8	9,3	0,0	100,0	46,6	52,8	70
La Libertad	(52,6)	(34,5)	(8,7)	0,0	(4,2)	0,0	100,0	(4,1)	(38,0)	(50,2)	(3,5)	(4,2)	0,0	100,0	(49,1)	(53,3)	37
Lambayeque	(57,7)	(23,9)	(8,5)	(3,4)	(6,4)	0,0	100,0	(6,3)	(43,1)	(33,8)	(10,4)	(6,4)	0,0	100,0	(47,3)	(58,4)	34
Lima	54,9	33,6	4,4	2,7	3,5	0,8	100,0	0,9	43,8	39,1	7,8	7,6	0,8	100,0	47,4	62,2	370
Loreto	38,7	36,8	21,2	1,3	2,1	0,0	100,0	4,4	43,0	35,7	5,5	11,3	0,0	100,0	29,9	52,7	125
Madre de Dios	60,9	30,0	4,1	0,8	3,1	1,0	100,0	5,0	53,4	26,3	6,0	9,3	0,0	100,0	53,0	63,7	9
Moquegua	(49,8)	(39,3)	(5,0)	(2,7)	(3,2)	0,0	100,0	(5,3)	(58,0)	(25,6)	0,0	(11,1)	0,0	100,0	(49,8)	(63,2)	7
Pasco	35,8	47,1	12,4	2,9	1,8	0,0	100,0	6,6	50,2	31,4	3,7	8,1	0,0	100,0	29,0	36,3	22
Piura	57,7	36,8	3,7	0,0	1,8	0,0	100,0	4,9	28,6	41,5	12,8	12,3	0,0	100,0	41,4	57,5	73
Puno	40,5	48,3	9,3	0,0	1,9	0,0	100,0	5,1	67,2	17,7	0,0	10,0	0,0	100,0	39,7	44,7	65
San Martín	49,2	39,0	6,4	0,0	5,4	0,0	100,0	13,5	42,5	34,8	1,6	7,6	0,0	100,0	46,9	65,2	63
Tacna	(70,0)	(23,0)	(3,4)	0,0	(3,7)	0,0	100,0	(5,8)	(39,8)	(44,0)	0,0	(10,4)	0,0	100,0	(70,0)	(73,6)	11
Tumbes	(84,9)	(11,1)	(4,0)	0,0	0,0	0,0	100,0	(4,1)	(55,5)	(28,2)	(4,8)	(7,3)	0,0	100,0	(76,1)	(84,2)	5
Ucayali	41,1	39,4	18,1	0,0	1,4	0,0	100,0	3,9	47,7	40,9	0,0	7,5	0,0	100,0	38,6	59,5	28
Región natural																	
Lima Metropolitana	56,4	30,3	5,1	3,2	4,0	0,9	100,0	1,0	42,5	38,8	9,1	7,7	0,9	100,0	47,7	61,4	320
Resto Costa	54,7	36,4	5,9	0,5	2,3	0,3	100,0	4,1	40,5	39,3	6,0	9,8	0,3	100,0	46,4	62,1	237
Sierra	52,4	33,4	9,2	0,8	4,3	0,0	100,0	7,7	55,6	25,2	3,6	7,9	0,0	100,0	48,2	54,9	390
Selva	47,7	34,3	13,7	0,5	3,8	0,0	100,0	6,5	44,1	35,5	3,3	10,6	0,0	100,0	40,9	56,8	325
Nivel de Educación																	
Sin educación	56,3	30,1	8,3	1,5	3,8	0,0	100,0	11,6	49,6	29,9	0,0	8,9	0,0	100,0	53,9	62,2	39
Primaria	44,5	38,0	12,5	0,8	4,1	0,0	100,0	6,3	47,9	35,1	4,4	6,3	0,0	100,0	40,5	52,1	423
Secundaria	55,6	30,6	7,1	2,0	4,7	0,1	100,0	4,5	45,7	32,7	6,1	10,9	0,1	100,0	48,0	59,8	590
Superior	59,5	32,7	5,8	0,3	0,3	1,4	100,0	3,1	45,8	35,4	6,1	8,3	1,4	100,0	49,1	65,8	220
Quintil de riqueza																	
Quintil inferior	39,6	40,4	14,7	0,6	4,7	0,0	100,0	7,1	48,2	33,0	2,9	8,7	0,0	100,0	35,5	49,1	315
Segundo quintil	54,7	30,1	9,8	0,5	4,8	0,2	100,0	6,4	45,2	31,4	6,3	10,5	0,2	100,0	47,0	57,3	330
Quintil intermedio	55,0	33,3	6,5	3,2	1,9	0,0	100,0	6,0	45,1	36,3	6,4	6,2	0,0	100,0	49,5	61,7	288
Cuarto quintil	55,9	32,6	6,2	1,7	2,1	1,5	100,0	1,1	43,0	40,7	5,0	8,8	1,5	100,0	48,3	64,5	202
Quintil superior	67,6	26,7	0,6	0,0	5,1	0,0	100,0	1,1	54,4	26,5	7,0	10,9	0,0	100,0	55,5	66,2	136
Total 2009	52,6	33,4	8,7	1,3	3,7	0,3	100,0	5,1	46,6	33,9	5,3	8,9	0,3	100,0	45,9	58,4	1 272
Total 2000	54,5	29,5	[13, 2]		2,5	0,3	100,0	5,1	28,4	[52, 4]		13,8	0,4	100,0	nd	nd	1 810

Nota: Las cifras en paréntesis están basadas en 25-49 casos sin ponderar, Las cifras basadas en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*),

1/ Equivalente al indicador de UNICEF/WHO "Manejo casero de la diarrea", MICS Indicador 34, La práctica de alimentación continua incluye niñas y niños que recibieron durante la diarrea más alimento lo mismo o un poco menos de lo usual,

2/ Equivalente al indicador 35 de UNICEF/MICS,

nd= No disponible

Cuadro 9.10

Conocimiento sobre las sales de rehidratación oral

En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las madres con nacimientos en los cinco años antes de la encuesta, si conocían sobre las Sales de Rehidratación Oral (SRO) promovidas para el tratamiento de la diarrea aguda. El Cuadro 9.10 describe tal conocimiento por características de la mujer.

- En general, el conocimiento de las s Sales de Rehidratación Oral (SRO) entre las madres es alto, con siete de cada diez respondiendo que las conocen. Los porcentajes son afectados importantemente por características de las mujeres, tales como su educación y capacidad económica. Así, sólo 53,6 por ciento de mujeres sin educación o 54,6 por ciento de mujeres en el quintil inferior de riqueza las conocen, comparados con el 88,3 y 90,3 por ciento entre mujeres con educación superior y en el quintil superior.

- Similarmente, este conocimiento fue menor entre las madres adolescentes (39,2 por ciento) comparado con las madres de 35 a 49 años (80,7 por ciento). Las mujeres del área urbana conocen más (76,0 por ciento) que las del área rural (57,6 por ciento) o las de la Sierra (59,8 por ciento) sobre las sales. En los departamentos el contraste es significativo; como lo observado entre Ayacucho y Huánuco (41,2 y 49,3 por ciento, respectivamente); y, los departamentos de San Martín (92,3 por ciento), Ica (85,5 por ciento) y Áncash (84,1 por ciento).

Cuadro 9.10 Conocimiento de Sales de Rehidratación Oral - SRO

Porcentaje de madres con nacimientos en los últimos cinco años precedentes a la encuesta que conocen sobre las sales de rehidratación oral para el tratamiento de la diarrea, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje de madres que conocen sobre SRO 1/	Número de madres
Edad		
15-19	39,2	497
20-24	56,1	1 584
25-34	73,9	3 566
35-49	80,7	2 091
Área de residencia		
Urbana	76,0	5 166
Rural	57,6	2 571
Departamento		
Amazonas	78,1	128
Áncash	84,1	319
Apurímac	66,6	139
Arequipa	77,2	263
Ayacucho	41,2	198
Cajamarca	59,0	454
Cusco	55,3	299
Huancavelica	71,9	167
Huánuco	49,3	247
Ica	85,5	202
Junín	65,2	376
La Libertad	73,2	449
Lambayeque	73,7	233
Lima	79,9	2 283
Loreto	60,9	360
Madre de Dios	64,9	40
Moquegua	82,4	53
Pasco	73,8	90
Piura	53,8	490
Puno	52,3	400
San Martín	92,3	238
Tacna	60,0	95
Tumbes	70,3	70
Ucayali	61,5	146
Región natural		
Lima Metropolitana	79,9	2 013
Resto Costa	74,5	1 702
Sierra	59,8	2 849
Selva	70,1	1 174
Nivel de educación		
Sin educación	53,6	263
Primaria	57,0	2 264
Secundaria	69,7	3 373
Superior	88,3	1 838
Quintil de riqueza		
Quintil inferior	54,6	1 713
Segundo quintil	63,5	1 764
Quintil intermedio	70,9	1 737
Cuarto quintil	78,7	1 403
Quintil superior	90,3	1 121
Total 2009	69,8	7 737
Total 2000	78,2	9 535

1/ SRO = Sales de rehidratación oral.

Cuadro 9.11

Eliminación de las deposiciones de las niñas y los niños

- Los porcentajes de eliminación de las deposiciones registran una leve variación con respecto a la encuesta del 2000. Por ejemplo, el uso del inodoro/letrina subió hasta 29,2 por ciento, comparado con el 22,3 por ciento reportado en la ENDES 2000. El botarlas en el inodoro/letrina ha disminuido, siendo 19,5 por ciento en la ENDES Continua 2009, comparado con 26,0 por ciento en la ENDES 2000. Las diferencias reportadas por características están siendo acortadas, como en el caso de uso del inodoro/letrina en área urbana comparada con rural, la que se ha reducido de 28,2 a 14,1 por ciento en la ENDES 2000 frente a 32,0 a 23,6 por ciento en la ENDES Continua 2009. En tanto, que la diferencia en el uso de inodoro o letrina entre mujeres en el quintil superior en comparación con el inferior fue de dos veces (40,8 frente a 20,0 por ciento). Por departamentos, el uso del inodoro/letrina fue mayor en La Libertad (44,5 por ciento), Cusco (38,4 por ciento), Ayacucho (36,2 por ciento) y Junín (35,0 por ciento), en comparación con porcentajes menores como en Piura (16,3 por ciento) y Pasco (18,8 por ciento).

- Entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, otras formas no seguras de desechar las deposiciones tienen menor arraigo y siguen una tendencia de descenso, arrojarlas en el patio o campo de 23,2 a 9,9 por ciento, tirarla en el lavadero de 7,4 a 5,2 por ciento, o no hacer nada/dejarlas en el suelo de 2,8 a 2,1 por ciento, respectivamente. El tirar los desechos en el patio o campo fue reportado menos que el tirarlas en el inodoro/letrina (9,9 frente a 19,5 por ciento) y lógicamente se observa más entre madres del quintil inferior de riqueza (27,8 por ciento), que viven en el área rural (22,6 por ciento), entre las mujeres sin educación (20,5 por ciento), las que no tienen servicio sanitario (17,4 por ciento) y lugares alejados como Huancavelica (39,0 por ciento) y Ayacucho (28,6 por ciento).

Cuadro 9.11 Eliminación de las deposiciones de las niñas y los niños

Distribución porcentual de madres cuya hija o hijo más joven y menor de cinco años de edad vive con ella, por la forma cómo desechan las deposiciones de la hija o del hijo menor, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Deposiciones controladas		Deposiciones no controladas				Otras res-puestas	Total	Porcentaje de niñas y niños cuyas heces fecales son desechadas de manera segura	Número de madres
	Siempre usa inodoro o letrina	Las tira en inodoro/ letrina	La tira en el patio/ campo	La tira en el lavadero	La tira en la basura	No hace nada, la deja en el suelo				
Edad en meses										
Menos de 6 meses	1,0	6,9	12,3	14,4	58,7	0,1	6,5	100,0	7,9	803
6-11	2,0	11,0	11,8	12,0	57,0	0,8	5,4	100,0	13,0	1 013
12-23	5,7	19,2	11,5	7,4	50,2	1,6	4,4	100,0	24,9	1 744
24-35	29,8	31,7	10,0	1,6	19,2	3,7	3,9	100,0	61,5	1 421
36-47	56,4	24,4	8,4	0,1	4,3	2,7	3,7	100,0	80,8	1 303
48-59	71,2	16,1	5,9	0,2	1,2	2,6	2,7	100,0	87,3	1 307
Servicio sanitario										
Mejorada, no compartida 1/	35,9	19,0	1,9	3,1	38,9	0,2	1,0	100,0	54,9	3 675
No mejorada o compartida	23,0	20,0	17,4	7,1	21,4	3,9	7,3	100,0	43,0	3 916
Área de residencia										
Urbana	32,0	20,4	3,5	3,2	38,7	0,6	1,6	100,0	52,4	5 072
Rural	23,6	17,7	22,6	9,3	12,2	5,1	9,6	100,0	41,3	2 519
Departamento										
Amazonas	26,6	30,0	18,0	7,8	7,9	5,5	4,3	100,0	56,6	126
Áncash	23,5	16,2	10,6	10,8	31,4	3,8	3,6	100,0	39,7	311
Apurímac	26,6	18,7	15,1	18,2	19,0	0,0	2,3	100,0	45,3	137
Arequipa	27,6	24,3	7,5	4,0	34,2	1,9	0,4	100,0	51,9	258
Ayacucho	36,2	9,5	28,6	8,5	10,9	2,3	3,9	100,0	45,7	195
Cajamarca	27,8	22,4	17,4	7,7	18,8	2,0	3,9	100,0	50,2	445
Cusco	38,4	14,7	3,9	17,7	14,5	9,0	1,7	100,0	53,1	293
Huancavelica	26,1	12,0	39,0	8,6	7,3	0,3	6,7	100,0	38,1	165
Huánuco	24,2	26,8	14,0	8,5	14,5	3,6	8,4	100,0	51,0	242
Ica	30,0	17,5	4,4	1,3	45,4	0,3	1,1	100,0	47,5	198
Junín	35,0	12,3	10,8	16,6	13,3	2,3	9,6	100,0	47,3	373
La Libertad	44,5	4,5	4,5	0,0	46,0	0,0	0,5	100,0	49,0	438
Lambayeque	28,6	25,1	7,3	5,0	32,7	1,0	0,4	100,0	53,7	229
Lima	31,9	17,4	2,1	0,6	46,1	0,7	1,1	100,0	49,3	2 256
Loreto	22,6	20,8	18,7	3,6	10,1	4,1	20,1	100,0	43,4	343
Madre de Dios	27,3	15,4	14,0	1,9	36,1	1,2	4,2	100,0	42,7	40
Moquegua	27,0	23,2	4,4	1,1	43,3	0,4	0,7	100,0	50,2	52
Pasco	18,8	17,4	5,5	8,0	23,9	14,1	12,3	100,0	36,2	87
Piura	16,3	29,6	14,3	5,1	24,0	0,3	10,4	100,0	45,9	478
Puno	27,1	24,5	17,9	2,3	18,3	3,4	6,5	100,0	51,6	395
San Martín	21,7	39,3	14,9	9,0	7,1	4,9	3,0	100,0	61,0	229
Tacna	28,7	16,4	0,8	0,5	49,9	0,0	3,7	100,0	45,1	92
Tumbes	21,5	30,8	7,7	1,2	32,9	2,9	3,1	100,0	52,3	68
Ucayali	22,6	27,4	14,1	8,0	22,2	2,4	3,3	100,0	50,0	143
Región natural										
Lima Metropolitana	32,8	17,4	0,4	0,5	48,3	0,0	0,6	100,0	50,2	1 987
Resto Costa	28,8	20,5	6,6	2,5	37,3	0,7	3,6	100,0	49,3	1 670
Sierra	29,7	17,8	16,2	8,6	18,6	3,8	5,3	100,0	47,5	2 797
Selva	22,3	25,9	15,4	8,9	14,6	3,7	9,1	100,0	48,2	1 137
Nivel de educación										
Sin educación	33,4	12,6	20,5	8,0	8,7	8,6	8,2	100,0	46,0	255
Primaria	27,7	17,6	19,5	8,6	14,6	4,3	7,8	100,0	45,3	2 221
Secundaria	28,2	21,4	7,0	4,9	34,0	1,2	3,4	100,0	49,6	3 311
Superior	32,5	19,3	1,8	1,2	44,1	0,1	1,0	100,0	51,8	1 804
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	20,0	14,6	27,8	9,3	10,1	6,7	11,6	100,0	34,6	1 676
Segundo quintil	28,7	22,9	12,1	8,5	20,2	1,9	5,8	100,0	51,6	1 725
Quintil intermedio	29,6	25,8	3,8	4,0	34,8	0,8	1,3	100,0	55,4	1 696
Cuarto quintil	31,3	18,1	0,5	1,4	48,0	0,1	0,6	100,0	49,4	1 390
Quintil superior	40,8	13,7	0,2	0,4	44,8	0,0	0,0	100,0	54,5	1 105
Total 2009	29,2	19,5	9,9	5,2	29,9	2,1	4,3	100,0	48,7	7 591
Total 2000	22,3	26,0	23,2	7,4	13,5	2,8	4,1	100,0	48,3	9277

Nota: No se muestra 2 casos sin información en Servicio Sanitario.

1/ Servicio sanitario no compartido de los siguientes: inodoro con descarga a las tuberías del sistema de desagûe, pozo séptico o letrina; letrina ventilada o mejorada; letrina con cajón y sanitario compostaje.

LACTANCIA Y NUTRICIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y MADRES 10

El estado nutricional es el resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes[1]. En este sentido, los esquemas o patrones de alimentación influyen en la nutrición de las niñas y niños y a su vez, condicionan su potencial de desarrollo y crecimiento. La práctica de la lactancia materna provee los nutrientes adecuados y sirve de inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la infancia.

El inicio temprano de la alimentación complementaria, limita lo valioso de la lactancia materna, más aún cuando se hace sin las medidas de higiene y esterilización adecuadas, pues se pone a las niñas y niños en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y alimentación complementaria están relacionados con los riesgos de enfermedad y muerte y, con el grado de nutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de hijas e hijos futuros y de las madres.

Asimismo, la alimentación inadecuada y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de las niñas y niños. Por ello, la desnutrición infantil es una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En la ENDES Continua 2009, las madres fueron interrogadas sobre la práctica de lactancia, inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria de cada hija e hijo nacido vivo desde enero 2004. En este capítulo, se analiza la información relacionada con el estado nutricional de las niñas y niños menores de cinco años en el Perú y de una de las variables determinantes, la práctica de alimentación de las niñas y niños, incluyendo la lactancia, el uso de biberón y el complemento con otras comidas.

10.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

El Cuadro 10.1 contiene el porcentaje de niñas y niños nacidos en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009, que recibió lactancia materna, que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento en el cual se inició la lactancia después del nacimiento, según características seleccionadas. También se incluye el porcentaje de niñas y niños que en los tres primeros días de nacidos recibieron otro alimento antes de la leche materna.

Cuadro 10.1 y Gráfico 10.1

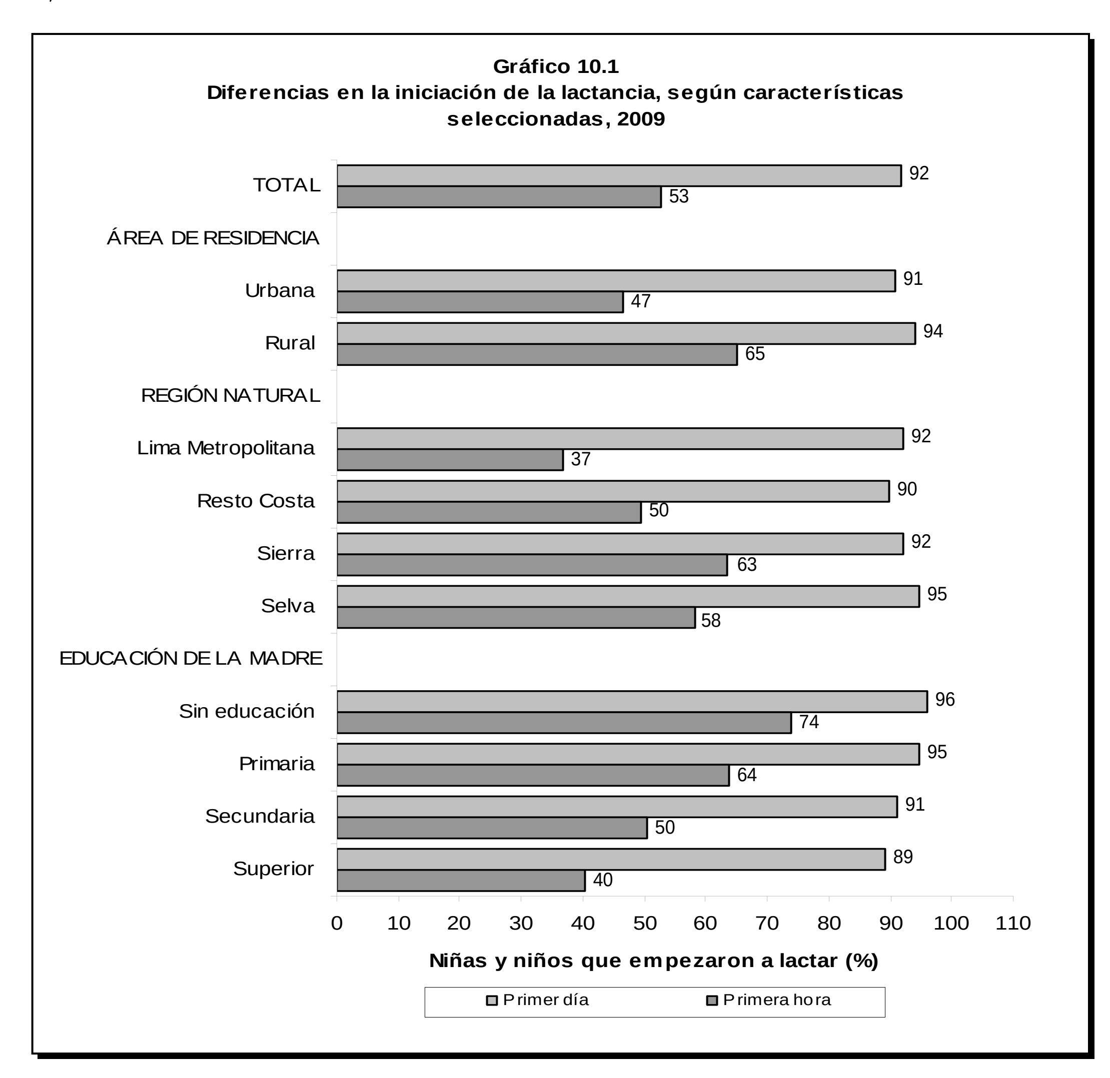
Lactancia Inicial

- El 98,5 por ciento de las niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009 han lactado alguna vez. Según características el porcentaje es similar, por sexo (98,8 por ciento en niñas y 98,2 por ciento en niños), área de residencia (99,0 por ciento en rural y 98,2 por ciento en urbana) y por nivel educativo (98,9 por ciento en madres sin educación y 97,7 por ciento con nivel superior).
- El 52,7 por ciento de niñas y niños empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, esta proporción aumentó a 91,9 por ciento dentro del primer día. En relación con los valores observados en el año 2000, se redujo en 1,4 puntos porcentuales en el primer caso y en el segundo, referido al primer día que empezó a lactar se incrementó en 7,9 puntos porcentuales.
- El inicio adecuado (en la primera hora) de la lactancia materna se presentó en una mayor proporción entre niñas y niños de madres sin educación (73,9 por ciento) y del quintil inferior de riqueza (66,6 por ciento), en los departamentos de Ucayali (85,3 por ciento), Ayacucho (84,0 por ciento), Cajamarca (76,5 por ciento), Huánuco (75,2 por ciento), Amazonas (74,6 por ciento) y La Libertad (74,0 por ciento) y, entre niñas y niños cuyo nacimiento fue atendido por una partera o comadrona (66,5 por ciento).

[1] HODGSON, María Isabel. Evaluación del Estado Nutricional. Departamento de Pediatría. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago de Chile 2000.

- Los menores porcentajes de lactancia en la primera hora de nacido, se encuentran en las niñas y niños cuyas madres tienen educación superior (40,2 por ciento), ubicadas en el quintil superior de riqueza (35,8 por ciento), residentes en Lima (35,9 por ciento) y en Arequipa (40,9 por ciento) y entre niñas y niños cuyo nacimiento fue atendido por un profesional de salud (51,0 por ciento).

- Por otro lado, el 30,5 por ciento de niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la ENDES Continua 2009 recibieron un alimento diferente a la leche materna antes de empezar a lactar, porcentaje incrementado en 5,2 puntos porcentuales al observar el valor del año 2000 que fue 25,3 por ciento. Estos casos se presentaron con mayor frecuencia entre niñas y niños que nacieron en un establecimiento de salud (33,6 por ciento), que recibieron asistencia del profesional de salud en el parto (33,1 por ciento), en el departamento de Moquegua (69,6 por ciento), en Lima Metropolitana (42,4 por ciento), en niñas y niños de madres con educación superior (49,6 por ciento) y ubicadas en el quintil superior de riqueza (54,2 por ciento).



Cuadro 10.1 Lactancia inicial

Porcentaje de niñas y niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió lactancia materna alguna vez, y dentro de las niñas y niños lactados alguna vez, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación suplementaría antes de iniciar la lactancia, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Entre todas las niñas y niños:		Entre las niñas y niños que lactaron:			
	Porcentaje que alguna vez lactó	Número de niñas y niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido 1/	Recibió alimentos antes de empezar a lactar 2/	Número de niñas y niños amamantados alguna vez
Sexo						
Hombre	98,2	4 825	51,8	91,7	30,9	3 940
Mujer	98,8	4 481	53,7	92,2	30,1	3 701
Atención al parto						
Profesional de la salud 3/	98,4	7 740	51,0	91,4	33,1	6 506
Partera tradicional/ comadrona	99,0	708	66,5	93,6	19,2	520
Otro tipo de atención	98,7	832	60,5	96,1	11,8	592
Nadie	97,6	25	37,3	97,3	30,6	22
Lugar del parto						
Institución de salud	98,4	7 430	50,4	91,4	33,6	6 256
En la casa	99,0	1 747	64,5	95,0	15,4	1 286
Otro sitio	99,0	128	43,3	87,7	32,2	99
Área de residencia						
Urbana	98,2	5 994	46,5	90,8	37,5	5 087
Rural	99,0	3 311	65,1	94,2	16,5	2 554
Departamento						
Amazonas	98,6	157	74,6	94,5	23,0	127
Áncash	98,7	386	65,8	96,5	27,3	314
Apurímac	99,6	171	63,0	92,9	13,7	138
Arequipa	96,6	309	40,9	80,6	49,0	258
Ayacucho	99,1	251	84,0	95,3	14,5	197
Cajamarca	98,1	562	76,5	94,4	18,8	450
Cusco	99,1	364	66,6	92,8	18,4	296
Huancavelica	99,0	222	68,3	91,7	12,7	166
Huánuco	99,0	307	75,2	95,0	13,1	245
Ica	98,1	234	46,8	92,0	35,3	199
Junín	99,7	449	46,1	90,3	29,7	374
La Libertad	98,9	543	74,0	97,5	24,8	445
Lambayeque	98,1	271	53,4	82,5	44,7	228
Lima	98,6	2 626	35,9	91,6	40,2	2 254
Loreto	97,7	478	48,4	95,5	15,2	352
Madre de Dios	98,6	48	68,1	94,9	39,1	40
Moquegua	96,8	61	50,7	83,3	69,6	52
Pasco	98,0	109	58,5	86,3	22,1	88
Piura	98,5	584	48,2	88,4	38,7	481
Puno	98,5	504	48,7	89,7	29,0	396
San Martín	98,1	294	42,4	95,1	24,7	236
Tacna	98,2	105	42,9	92,6	29,9	94
Tumbes	98,1	79	60,0	96,3	37,1	68
Ucayali	97,9	191	85,3	95,7	9,4	142
Región natural						
Lima Metropolitana	98,4	2 301	36,9	92,0	42,4	1 982
Resto Costa	98,3	1 983	49,5	89,7	38,9	1 666
Sierra	98,8	3 536	63,3	92,2	21,4	2 837
Selva	98,3	1 485	58,4	94,6	20,4	1 156
Nivel de educación						
Sin educación	98,9	355	73,9	96,0	12,0	262
Primaria	98,6	2 897	63,8	94,8	17,8	2 241
Secundaria	98,8	3 963	50,4	91,1	30,2	3 336
Superior	97,7	2 090	40,2	89,3	49,6	1 802
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	98,9	2 288	66,6	94,4	13,7	1 700
Segundo quintil	98,7	2 180	61,6	93,7	21,6	1 744
Quintil intermedio	98,2	1 965	50,7	89,8	30,9	1 710
Cuarto quintil	98,5	1 599	40,4	90,6	42,9	1 383
Quintil superior	98,0	1 273	35,8	90,2	54,2	1 104
Total 2009	98,5	9 305	52,7	91,9	30,5	7 641
Total 2000	97,8	12 222	54,1	84,0	25,3	12 222

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en los cinco años que precedieron la encuesta sin importar si estaban o no vivos al momento de la encuesta.

1/ Incluye las niñas y niños que empezaron la lactancia durante la primera hora de nacidos.

2/ Niñas y niños a quienes se les dió algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros 3 días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlos de manera regular.

3/ Médico, enfermera o enfermera auxiliar.

10.2 LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN SUPLEMENTARIA, SEGÚN EDAD DE NIÑAS Y NIÑOS

El desarrollo temprano de la niña o niño con tamaño pequeño está estrechamente vinculado con la nutrición y la salud infantil; por ello, es importante contar con información tanto de la prevalencia de la lactancia materna, así como del inicio de la alimentación complementaria, de esta manera, se puede conocer el inicio del riesgo a contraer ciertas enfermedades por ingerir agua que generalmente no es de buena calidad u otras sustancias, sin tomar las precauciones adecuadas. organizaciones internacionales y Nacionales recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo durante los primeros seis meses de edad y proveer alimentos complementarios seguros y apropiados desde los seis meses, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años o más.

El Cuadro 10.2 presenta la distribución porcentual de niñas y niños menores de tres años que viven con la madre por situación de lactancia: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben sólo agua o complementación alimenticia. También se detalla, la prevalencia de la alimentación con biberón por edad de las niñas o niños.

Cuadro 10.2 y Gráfico 10.2

Tipo de lactancia por edad de la niña o niño

- La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista, en este caso, el 99,3 por ciento de las niñas y niños menores de cuatro meses recibieron lactancia materna.

- Respecto a la lactancia exclusiva, el 69,9 por ciento de niñas y niños menores de seis meses tuvieron lactancia exclusiva y el 9,7 por ciento que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con sólo lecha materna.

- Del total de niñas y niños menores de seis meses (98,6 por ciento) que fueron amamantados el día o noche anterior a la entrevista, el 28,7 por ciento recibieron además otro tipo de líquidos o complementos: 13,1 por ciento leche no materna, 5,4 por ciento sólo agua, 5,2 por ciento agua y jugos y el 5,0 por ciento complementos.

- El porcentaje de niñas y niños que no estuvieron lactando en las 24 horas anteriores al día de la entrevista, aumentó en relación a la edad en meses; así, el 8,9 por ciento tenía entre 9 a 11 meses, 23,5 por ciento entre 12 a 17 meses, 49,2 por ciento de 18 a 23 meses y 79,3 por ciento entre 24 a 35 meses de edad.

- El uso del biberón en niñas y niños menores de seis meses representó el 23,3 por ciento y entre los de 12 a 17 y de 18 a 23 meses, este porcentaje fue superior (51,2 por ciento en promedio).

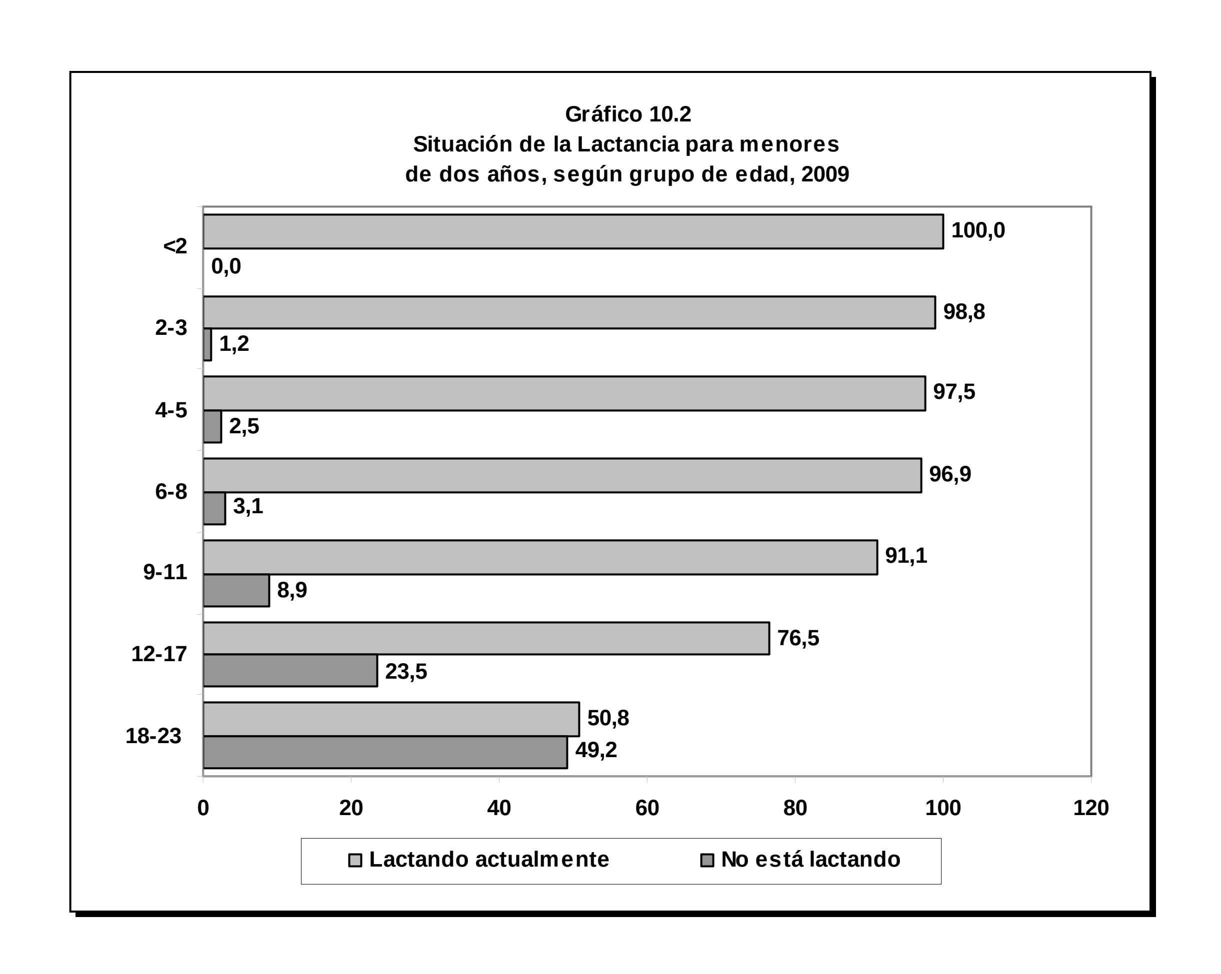
Cuadro 10.2 Situación de lactancia, según edad

Distribución porcentual de la última niña o niño menor de tres años de edad que vive con la madre, por situación de la lactancia, y porcentaje de menores de tres años que está usando biberón, según edad en meses, Perú 2009.

Edad en meses	Última hija e hijo menor de tres años que vive con la madre								Menores de tres años	
	No está lactando	Lacta exclusi-vamente 1/	Lactan y reciben: Sólo agua	Lactan y reciben: Líquidos (agua/ jugos)	Lactan y reciben: Leche no materna	Lactan y reciben: Comple-mentos	Total	Número de niñas y niños	Porcentaje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
Edad 0-5 meses										
<4	0,7	76,0	3,3	5,1	13,9	1,0	100,0	475	20,6	478
4-5	2,5	61,1	8,3	5,6	11,8	10,7	100,0	327	27,1	331
Edad 0-9 meses										
<6	1,4	69,9	5,4	5,2	13,1	5,0	100,0	802	23,3	809
6-9	4,3	9,7	0,7	2,3	2,1	80,9	100,0	668	37,8	670
Edad 0-36 meses										
<2	0,0	79,2	3,3	3,9	13,6	0,0	100,0	193	18,3	193
2-3	1,2	73,9	3,3	5,9	14,2	1,6	100,0	282	22,2	285
4-5	2,5	61,1	8,3	5,6	11,8	10,7	100,0	327	27,1	331
6-8	3,1	12,3	0,9	3,0	2,7	77,9	100,0	508	36,4	509
9-11	8,9	0,8	0,6	0,0	0,0	89,7	100,0	505	45,1	507
12-17	23,5	0,1	0,0	0,0	0,0	76,4	100,0	936	51,2	958
18-23	49,2	0,1	0,0	0,0	0,0	50,7	100,0	808	51,1	851
24-35	79,3	0,0	0,1	0,0	0,0	20,6	100,0	1 421	36,8	1 691

Nota: La situación de lactancia se refiere a un período de "24 horas" antes de la entrevista (el día o la noche anterior). Los menores clasificados como 'lactan y reciben sólo agua' no reciben otros alimentos. Las categorías no lactan, lactancia exclusiva, lactancia y agua solamente, líquidos (agua/jugos), otra leche, y suplementos (sólidos o semi-sólidos) están jerarquizados y son mutuamente excluyentes y su porcentaje suma 100 por ciento. Aquellas niñas y niños que recibieron leche materna y otros líquidos pero no reciben alimentos complementarios fueron clasificados en la categoría de "líquidos", aunque hayan consumido agua también. Los menores que consumieron alimentos complementarios fueron clasificados en esta categoría solamente si también están siendo lactados.

1/ Incluye todos los menores de 3 años.



10.3 DURACIÓN DE LA LACTANCIA

El Cuadro 10.3 presenta la duración mediana de la lactancia, es decir, la edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50,0 por ciento de las niñas y niños menores de tres años y el porcentaje de menores de seis meses que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista. De igual manera, se incluye el promedio aritmético de duración de la lactancia y para efectos de comparación con otras encuestas, el promedio de duración de la lactancia calculado con el método de prevalencia/incidencia: número de madres lactando (prevalencia) dividido por el promedio mensual de nacimientos (incidencia).

La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto. En la ENDES Continua 2009, se sigue prestando atención a la frecuencia o intensidad de la lactancia, hecho que está muy relacionado con la reiniciación de la menstruación y el consiguiente riesgo de concepción. En las cuatro últimas columnas del Cuadro 10.3 se presenta la cantidad de veces que niñas y niños menores de seis meses recibieron el pecho durante el día y durante la noche del día anterior al de la entrevista.

Cuadro 10.3

Duración mediana de la lactancia

- A nivel nacional, el tiempo promedio de duración de la lactancia en niñas y niños menores de tres años fue 20,8 meses. En el año 2000 fue 22,8 meses.

- La duración mediana de la lactancia exclusiva fue 4,4 meses. Entre niñas y niños no existe diferencia significativa, 4,5 meses en niño y 4,4 meses en niña. Guarda una relación inversa con el nivel de educación de la madre fue mayor entre las madres sin educación (6,0 meses) que entre las madres con educación superior (2,9 meses).

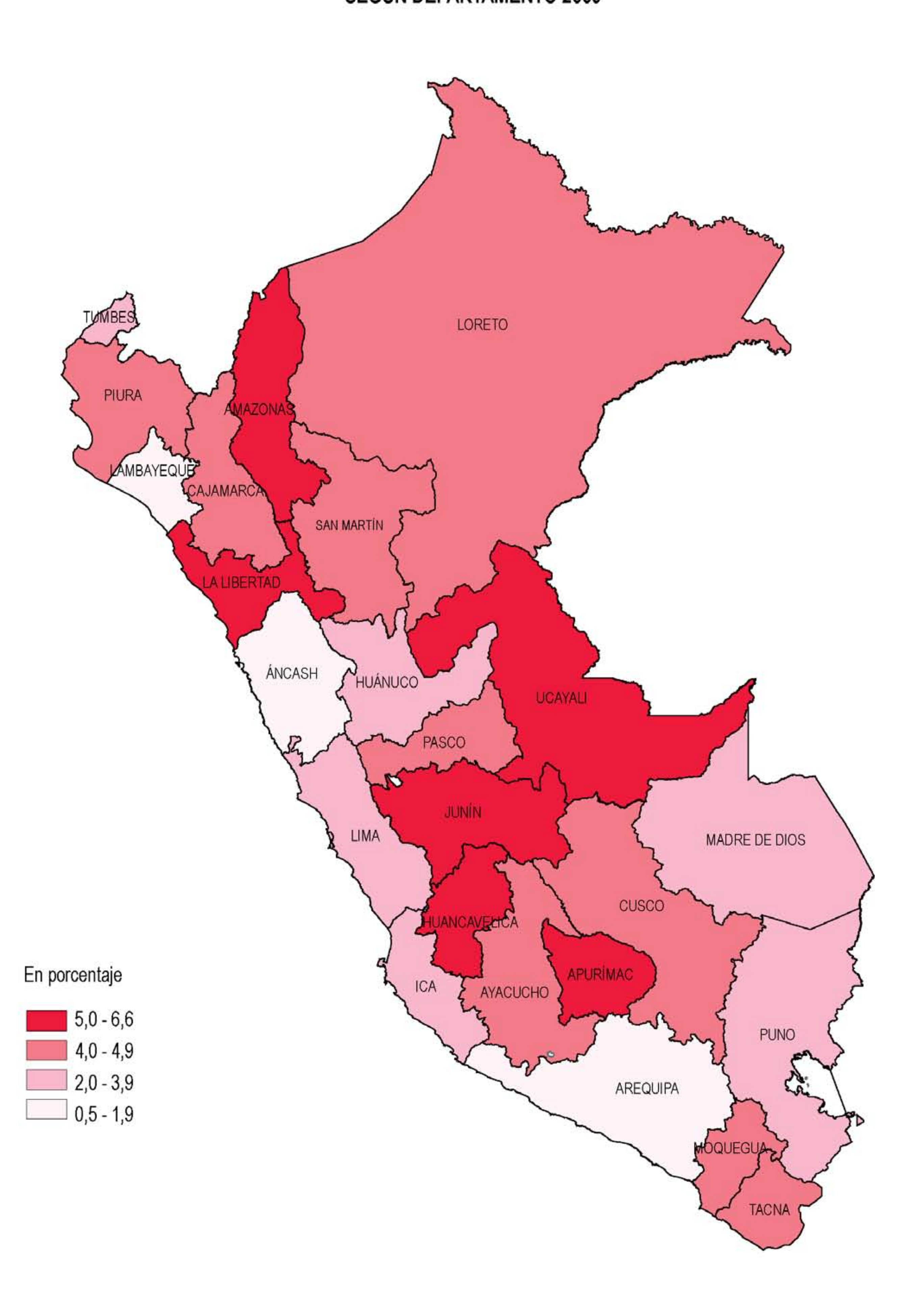
- Según el área de residencia, la duración mediana de la lactancia exclusiva fue mayor entre niñas y niños residentes del área rural (5,0 meses), de la Selva y Sierra (5,0 y 4,8 meses, respectivamente). Por departamento, Junín (6,6 meses), Ucayali (6,4 meses), Huancavelica (6,1meses), Apurímac (5,8 meses), Amazonas y La Libertad (5,6 meses cada uno) presentaron los mayores porcentajes.

Frecuencia de la lactancia

- El 98,0 por ciento de niñas y niños menores de seis meses recibió leche materna con una frecuencia de seis o más veces en las últimas 24 horas (día anterior al de la entrevista). En el año 2000 fue 96,3 por ciento.

- Se observó que la intensidad de la lactancia en menores de seis meses que amamantan seis o más veces en las últimas 24 horas no marca diferencias significativas según características, por sexo (98,7 por ciento en niñas y 97,4 por ciento en niños), por área de residencia el porcentaje fue similar, por región natural, Lima Metropolitana presenta el 100,0 por ciento de niñas y niños menores de seis meses que recibieron lactancia materna entre seis a más veces en el día anterior a la entrevista.

PORCENTAJE DE MENORES DE SEIS MESES CON LACTANCIA EXCLUSIVA, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

Cuadro 10.3 Duración mediana e intensidad de la lactancia

Duración mediana de la lactancia, de la lactancia exclusiva, y de la lactancia predominante entre las niñas y niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta viviendo con la madre; porcentaje de menores de seis meses que viven con la madre que recibieron lactancia seis o más veces en las últimas 24 horas anteriores a la entrevista; y promedio del número de veces de lactancia durante el día y durante la noche, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre menores de 3 años 1/				Intensidad de la lactancia (menores de 6 meses que lactan) 2/			
	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Lactancia predominante 3/	Número de niñas y niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante el noche	Número de niñas y niños
Sexo								
Hombre	19,8	4,5	5,3	2 801	97,4	4,8	7,4	417
Mujer	20,1	4,4	5,0	2 637	98,7	4,7	7,3	381
Área de residencia								
Urbana	19,3	3,9	5,0	3 555	98,1	4,7	7,4	509
Rural	20,6	5,0	5,5	1 883	98,0	4,9	7,3	289
Departamento								
Amazonas	19,5	5,6	5,7	88	97,3	5,0	7,8	13
Áncash	19,7	0,6	5,3	219	100,0	4,0	6,6	28
Apurímac	22,3	5,8	6,0	98	100,0	5,6	7,2	13
Arequipa	19,9	0,5	3,8	200	84,4	3,8	4,9	23
Ayacucho	25,4	4,3	4,9	149	100,0	4,6	8,4	25
Cajamarca	18,1	5,0	5,7	353	97,7	5,7	7,8	59
Cusco	21,7	4,9	5,1	201	100,0	4,6	8,0	33
Huancavelica	25,3	6,1	6,4	119	100,0	6,1	8,4	18
Huánuco	25,0	3,9	4,7	168	96,0	5,2	7,8	26
Ica	19,4	3,6	4,9	144	100,0	4,7	8,4	26
Junín	23,5	6,6	7,2	246	96,5	4,3	7,5	45
La Libertad	19,4	5,6	6,3	299	97,0	4,9	7,3	51
Lambayeque	19,2	0,5	0,5	164	100,0	4,9	8,0	24
Lima	19,5	3,6	4,3	1 547	99,2	4,7	7,1	209
Loreto	17,3	4,8	5,0	282	96,3	3,9	5,6	31
Madre de Dios	17,3	3,1	4,1	28	95,9	3,3	6,9	5
Moquegua	17,0	4,3	4,6	38	94,9	3,4	7,0	5
Pasco	22,9	4,8	5,1	62	100,0	4,9	7,6	9
Piura	18,3	4,6	5,9	347	97,8	5,4	8,1	61
Puno	20,2	3,8	4,8	281	96,5	4,6	6,8	36
San Martín	16,8	4,7	5,0	172	100,0	3,7	7,2	20
Tacna	20,0	4,6	4,6	66	95,9	4,3	8,5	9
Tumbes	18,0	2,2	5,0	48	100,0	6,0	9,8	8
Ucayali	18,3	6,4	6,6	120	100,0	4,5	7,0	21
Región natural								
Lima Metropolitana	20,2	3,6	4,2	1 353	100,0	4,6	7,1	183
Resto Costa	18,7	3,9	5,2	1 180	98,2	5,0	7,9	186
Sierra	22,0	4,8	5,5	2 018	97,2	5,0	7,3	305
Selva	18,1	5,0	5,6	886	97,0	4,1	7,0	123
Nivel de educación								
Sin educación	25,2	6,0	7,0	167	97,7	5,2	6,9	28
Primaria	21,7	5,1	5,5	1 575	99,1	4,8	7,4	209
Secundaria	19,7	4,5	5,2	2 425	98,0	4,7	7,3	385
Superior	16,7	2,9	4,2	1 271	96,9	4,7	7,5	175
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	21,4	5,3	5,6	1 312	98,3	4,9	7,5	203
Segundo quintil	20,5	5,2	5,9	1 251	98,8	4,6	7,2	190
Quintil intermedio	20,4	3,9	4,9	1 180	96,1	4,5	7,2	168
Cuarto quintil	19,7	3,6	5,2	982	98,6	5,1	7,9	147
Quintil superior	16,2	1,5	1,7	713	98,8	4,5	6,8	88
Total 2009	19,9	4,4	5,2	5 438	98,0	4,8	7,4	798
Total 2000	21,6	4,2	4,9	6 197	96,3	7,3	4,5	1 000
Promedio para todos los niños	21,1	4,9	5,6	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.
P/I para todos los niños	20,8	4,0	4,6	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.

Nota: La mediana y el promedio de duración están basados en la distribución actual de la proporción de nacimientos por meses desde el nacimiento. Incluye niñas y niños vivos y muertos al momento de la entrevista.

P/I Se refiere al promedio calculado por el método de Prevalencia/Incidencia. No se muestra los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar.

n.a. = No aplicable

1/ Se asume que las niñas y niños no primerizos ó la última hija e hijo que no vive con la madre no están siendo amamantados en la actualidad.

2/ Excluye niñas y niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados.

3/ Lactancia exclusiva o recibieron lactancia y sólo agua, líquidos, y/o jugos solamente (excluye otras leches).

10.4 TIPO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA SEGÚN MESES DESDE EL NACIMIENTO

Las niñas y los niños deben ser alimentados durante los seis primeros meses de vida, exclusivamente con leche materna a fin de lograr un crecimiento, desarrollo y una salud óptima. Cuando la lactancia natural ya no basta para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños; es preciso añadir otros alimentos a su dieta, es decir, deberían recibir alimentación complementaria, adecuada desde el punto de vista nutricional, cubre el periodo que va de los seis a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable.

La alimentación complementaria es tal vez uno de los procesos con mayor vulnerabilidad para el estado nutricional de la población menor de dos años. Por tal razón, la importancia que adquieren los alimentos como tal, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional de las niñas y niños.

El Cuadro10.4 presenta el porcentaje de niñas y niños que recibió alimentos y líquidos en las últimas 24 horas, los distintos tipos de comidas: alimentos líquidos, sólidos, semisólidos y alimentos hechos con aceite o mantequilla, según edad en meses.

El Cuadro 10.5 presenta la frecuencia con la cual se recibieron los alimentos, es decir, el número de veces que niñas y niños recibieron comidas específicas en las últimas 24 horas. Estos cuadros presentan resultados sólo para lactantes debido al número reducido de casos.

El Cuadro 10.6 presenta información de la ingesta de micronutrientes en niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre, aquellos que recibieron suplemento de vitamina A.

El Cuadro 10.7 presenta el porcentaje de madres que recibieron vitamina A después del parto y hierro durante el embarazo. También se incluye información sobre las madres que sufrieron de ceguera nocturna durante el embarazo, indicativo de falta de Vitamina A, según características seleccionadas y situación de la lactancia.

Cuadro 10.4 y Gráfico 10.3

Tipo de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadro 10.4)

- El 13,4 por ciento de niñas y niños menores de cuatro meses que estuvieron lactando el día o noche anterior a la entrevista, recibieron también fórmula infantil, otro líquido (5,8 por ciento) y otro tipo de leche (1,7 por ciento).

- Entre las niñas y niños de seis a nueve meses de edad que fueron amamantados, el 50,8 por ciento recibió otros líquidos (no incluye agua) y respecto al consumo de alimentos sólidos o semisólidos, el 66,0 por ciento consumió alimentos hechos de granos (pan, fideos, galletas, harina, entre otros), el 65,1 por ciento carne/aves/pescado/huevo, el 62,2 por ciento tubérculos/raíces, el 53,9 por ciento alimentos hechos con aceite/grasas/mantequilla y el 51,6 por ciento consumió frutas/vegetales ricos en vitamina A.

- Respecto al grupo de niñas y niños de seis a ocho meses de edad que no estuvieron lactando y que consumieron diversos tipos de alimentos, el 92,3 por ciento consumió alimentos hechos en base a granos, el 77,8 por ciento otras frutas y vegetales, 73,6 por ciento consumió alimentos hechos con aceite/grasas /mantequilla.

Cuadro 10.4 Alimentos y líquidos recibidos por las niñas y niños el día o noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los menores de tres años de edad que viven con la madre y recibieron algún alimento específico en el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de lactancia, según edad en meses, Perú 2009.

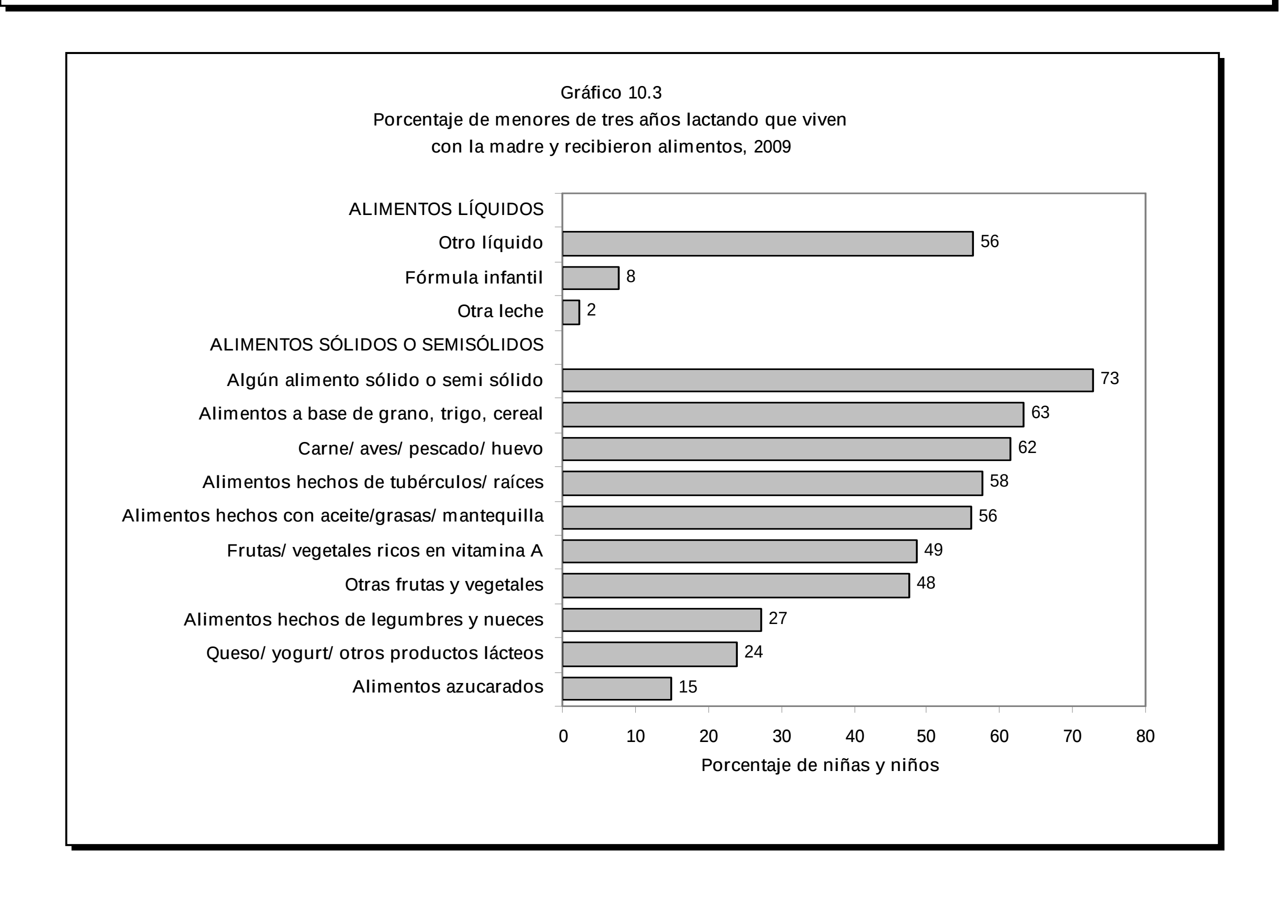
Edad en meses	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos										Número de niñas y niños
	Fórmula infantil	Otra leche 1/	Otro líquido 2/	Alimentos a base de grano, trigo, cereal	Frutas/ vegetales ricos en vitamina A	Otras frutas y vegetales 3/	Alimentos hechos de tubérculos/ raíces	Alimentos hechos de legumbres y nueces	Carne/ aves/ pescado/ huevo	Queso/ yogurt/ otros productos lácteos	Algún alimento sólido o semisólido	Alimentos hechos con aceite/ grasas/ mantequilla	Alimentos azucarados	
NIÑAS Y NIÑOS QUE ESTÁN LACTANDO														
Total	7,8	2,2	56,3	63,4	48,6	47,6	57,5	27,2	61,5	23,8	72,8	56,1	14,8	3 164
Edad 0-36 meses														
<2	13,1	1,1	3,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	193
2-3	13,6	2,1	7,2	0,1	0,2	0,0	0,3	0,2	0,2	0,0	1,6	0,2	0,1	279
4-5	11,5	3,1	13,0	6,1	4,2	3,4	5,2	0,1	3,1	1,7	10,1	5,0	0,4	319
6-8	12,1	1,4	47,6	60,0	48,3	44,9	56,7	20,3	59,3	11,8	80,4	47,9	4,5	492
9-11	8,1	5,1	65,9	86,3	64,1	65,6	77,8	38,1	83,3	31,7	98,5	76,9	13,1	460
12-17	3,7	1,2	80,9	90,3	70,2	67,5	81,0	41,6	86,4	36,5	99,8	82,0	19,3	717
18-23	3,8	2,0	82,6	90,1	72,5	68,9	81,2	42,0	91,0	38,2	99,7	81,6	27,9	410
24-35	2,3	1,4	87,2	94,7	64,8	69,9	85,8	38,5	91,3	42,6	99,4	84,5	44,3	294
Edad 0-9 meses														
<4	13,4	1,7	5,8	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	1,0	0,1	0,0	472
4-5	11,5	3,1	13,0	6,1	4,2	3,4	5,2	0,1	3,1	1,7	10,1	5,0	0,4	319
6-9	11,2	1,4	50,8	66,0	51,6	48,0	62,2	23,1	65,1	15,4	84,6	53,9	5,7	639
NIÑAS Y NIÑOS QUE NO ESTÁN LACTANDO														
Total	8,9	1,1	87,0	91,0	68,8	71,6	77,8	42,7	89,4	43,3	98,5	81,2	34,1	1 816
Edad en meses														
0-1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
2-3	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3
4-5	82,1	0,0	39,1	46,4	10,9	38,3	47,6	1,2	9,3	2,7	50,3	8,2	0,0	8
6-8	46,8	0,0	54,9	92,3	54,8	77,8	61,6	0,0	57,5	22,0	92,6	73,6	0,0	16
9-11	64,2	0,0	71,4	85,7	85,7	67,3	92,5	28,9	89,3	16,2	100,0	57,0	7,5	45
12-17	19,1	0,7	89,6	90,5	74,9	74,9	75,8	35,7	89,9	38,2	97,2	80,1	24,1	220
18-23	6,7	2,2	90,4	91,1	70,7	71,9	71,5	48,3	91,9	43,4	99,1	84,1	34,3	397
24-35	4,1	0,8	87,0	91,8	67,1	71,4	80,4	43,6	89,7	46,0	99,2	82,3	37,9	1 127

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista.

1/ Otra leche incluye leche fresca o en polvo, de vaca u otro animal

2/ No incluye agua

3/ Incluye auyama, batata, zanahoria; brócoli y vegetales de hojas verdes; mango, papaya y otras frutas locales ricas en vitamina A.



Frecuencia de comidas recibidas en las 24 horas antes de la encuesta (Cuadro 10.5)

Niñas y niños que recibieron lactancia materna

- El 69,6 por ciento de niñas y niños que tenían entre seis a ocho meses de edad y que recibieron lactancia materna, consumió alimentos por lo menos dos veces al día. El 65,2 por ciento recibió tres o más grupos de alimentos y el 59,9 por ciento cumplió con ambos criterios.

- El 94,5 por ciento de niñas y niños lactantes de 9 a 11 meses de edad recibió tres o más grupos de alimentos, el 78,6 por ciento ingirió tres o más veces al día y el 77,0 por ciento cumplió con ambos criterios.

Niñas y niños que no recibieron lactancia materna

- El 41,6 por ciento de niñas y niños de nueve a once meses y que no recibieron lactancia, fueron alimentados con el mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas (recibir otra leche no materna o productos lácteos, consumir un número mínimo de cuatro grupos de alimentos por día y ser alimentados cuatro veces o más).

- El porcentaje de niñas y niños entre 12 a 23 meses de edad que no recibieron lactancia y que fueron alimentados de acuerdo con las tres prácticas alimenticias básicas es mayor en el grupo de 12 a 17 meses (77,4 por ciento) que entre niñas y niños de 18 a 23 meses (68,7 por ciento).

Cuadro 10.5 Prácticas alimenticias de niñas y niños

Porcentaje de niñas y niños de 6-23 meses viviendo con la madre que son alimentados de acuerdo con las tres prácticas alimenticias de niñas y niños basados en el número de grupos de alimentos y la frecuencia que lo recibió durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de la lactancia, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Entre 6 a 23 meses que recibieron lactancia, porcentaje que recibió:				Entre 6 a 23 meses que no recibieron lactancia, porcentaje que recibió:					Entre todas las niñas y niños de 6 a 23 meses, porcentaje que recibió:				
	3+ grupos de alimen-tos 1/	Míni-mo número de veces o más 2/	Ambos, 3+ gru-pos de ali-mentos y mínimo número de veces o más	Número de niñas y niños	Leche o produc-tos lácteos 3/	4+ tipos de alimen-tos	4+ veces o más	Con las 3 prácti-cas alimen-ticias de infantes y niños 4/	Número de niñas y niños	Leche mater-na o produc-tos lácteos	3+ ó 4+ tipos de alimen-tos	Mínimo número de veces o más 5/	Con las 3 prácti-cas ali-menti-cias de infantes y niños	Número de niñas y niños
Edad en meses														
6-8	65,2	69,6	59,9	492	*	*	*	*	16	100,0	65,9	68,6	59,3	508
9-11	94,5	78,6	77,0	460	(95,2)	(89,8)	(49,8)	(41,6)	45	99,6	94,1	76,0	73,8	505
12-17	96,0	91,6	88,7	717	93,4	94,6	79,8	77,4	220	98,4	95,6	88,8	86,0	936
18-23	97,2	94,5	92,5	410	86,5	93,6	79,8	68,7	397	93,4	95,4	87,3	80,8	808
Sexo														
Hombre	89,4	84,1	81,0	1 059	89,8	93,8	76,3	67,9	367	97,4	90,5	82,1	77,6	1 426
Mujer	87,8	84,0	79,0	1 020	89,3	93,3	77,5	70,4	311	97,5	89,1	82,5	77,0	1 331
Área de residencia														
Urbana	90,7	83,5	81,2	1 310	94,2	95,7	76,1	72,4	524	98,3	92,1	81,4	78,7	1 834
Rural	85,0	85,1	78,1	769	73,9	86,1	79,4	57,6	154	95,7	85,2	84,1	74,7	923
Departamento														
Amazonas	(82,1)	(82,9)	(76,0)	35	*	*	*	*	11	(94,8)	(84,4)	(81,5)	(72,4)	46
Áncash	92,1	89,5	86,3	90	(92,3)	(96,5)	(81,9)	(74,2)	28	98,2	93,2	87,7	83,4	118
Apurímac	(90,6)	(93,7)	(91,5)	41	*	*	*	*	7	97,6	93,2	92,8	88,5	47
Arequipa	87,6	84,0	81,8	61	(84,7)	(100,0)	(82,3)	(70,4)	34	94,6	93,9	83,4	77,7	95
Ayacucho	92,4	87,4	84,5	68	*	*	*	*	9	96,7	90,6	87,6	81,7	77
Cajamarca	85,8	83,5	76,7	132	(84,2)	(96,0)	(84,6)	(75,1)	39	96,4	88,1	83,8	76,4	171
Cusco	89,2	91,8	86,7	76	*	*	*	*	19	98,0	91,7	90,8	85,6	95
Huancavelica	85,3	83,3	78,5	49	*	*	*	*	3	98,4	86,2	82,7	78,1	52
Huánuco	84,9	86,4	79,4	74	*	*	*	*	10	98,9	86,2	87,5	80,8	84
Ica	90,3	86,0	83,3	57	*	*	*	*	16	99,6	92,0	87,1	84,7	73
Junín	79,9	80,9	76,7	95	*	*	*	*	18	96,7	82,1	83,2	76,5	114
La Libertad	83,1	81,2	74,4	113	(93,1)	(82,8)	(73,7)	(63,1)	42	98,1	83,0	79,2	71,4	154
Lambayeque	91,4	92,3	88,3	62	(82,5)	(89,5)	(77,9)	(63,8)	27	94,7	90,8	87,9	80,8	89
Lima	91,4	84,0	81,4	585	97,1	95,6	71,4	69,7	227	99,2	92,6	80,5	78,1	812
Loreto	81,9	69,8	62,1	109	(65,6)	(84,9)	(64,5)	(44,6)	40	90,8	82,3	68,4	57,4	148
Madre de Dios	*	*	*	9	*	*	*	*	5	*	*	*	*	14
Moquegua	*	*	*	13	*	*	*	*	7	*	*	*	*	20
Pasco	(89,1)	(82,0)	(77,7)	27	*	*	*	*	4	(100,0)	(89,2)	(80,1)	(76,5)	31
Piura	94,5	86,8	85,0	123	(88,2)	(97,0)	(77,7)	(65,9)	45	96,8	85,2	84,4	79,9	169
Puno	91,5	84,8	80,1	112	(95,7)	(89,8)	(78,5)	(68,8)	28	99,1	91,1	83,5	77,9	140
San Martín	84,2	81,7	79,2	58	(82,7)	(93,7)	(76,8)	(72,8)	32	93,9	87,5	79,9	76,9	90
Tacna	(90,5)	(89,3)	(85,4)	28	*	*	*	*	8	(98,2)	(92,5)	(88,3)	(84,5)	36
Tumbes	*	*	*	15	*	*	*	*	8	*	*	*	*	22
Ucayali	75,1	71,8	66,4	47	*	*	*	*	11	95,8	77,4	72,5	65,1	58
Región natural														
Lima Metropolitana	93,1	82,6	81,7	517	98,3	98,5	69,3	69,3	196	99,5	94,6	79,0	78,3	713
Resto Costa	91,7	88,3	84,7	437	92,0	93,6	76,1	71,1	175	97,7	92,2	84,8	80,8	612
Sierra	87,1	85,7	80,3	781	86,4	89,7	86,8	71,4	181	97,4	87,6	85,9	78,6	961
Selva	81,5	77,3	70,9	343	77,4	91,3	75,4	62,4	126	93,9	84,1	76,8	68,6	470
Nivel de educación														
Sin educación	84,8	83,9	73,6	59	*	*	*	*	7	96,8	85,4	82,5	70,3	66
Primaria	85,1	82,9	76,3	653	70,8	85,7	75,2	54,4	129	95,2	85,2	81,6	72,7	782
Secundaria	90,0	85,2	82,2	951	93,2	97,0	75,6	70,7	304	98,3	91,7	82,9	79,4	1 255
Superior	91,5	83,3	82,0	415	95,9	93,4	79,6	75,6	238	98,5	92,2	82,0	79,7	654
Quintil de riqueza														
Quintil inferior	83,0	82,3	74,4	534	65,9	81,9	75,3	50,5	87	95,2	82,8	81,3	71,0	621
Segundo quintil	89,3	84,1	80,5	485	85,6	94,7	82,1	70,3	135	96,9	90,5	83,7	78,3	620
Quintil intermedio	92,4	86,7	83,6	480	89,8	96,1	78,5	72,7	128	97,8	93,1	85,0	81,3	609
Cuarto quintil	87,8	81,3	79,3	367	96,7	64,2	77,8	73,7	159	98,7	89,7	80,2	77,6	526
Quintil superior	94,3	87,4	86,5	213	99,3	96,0	71,3	70,5	167	99,7	95,0	80,3	79,5	380
Total	88,6	84,1	80,0	2 079	89,6	93,5	76,9	69,0	678	97,4	89,8	82,3	77,3	2 757

Nota: No se calculan porcentajes para menos de 25 casos no ponderados (*). Los porcentajes de 25 a 49 casos no ponderados se muestran en paréntesis.

1/ Grupos de alimentos: a. Fórmula infantil, otras leches diferente a la materna, queso, yogurt u otros productos lácteos; b. Alimentos hechos a base de cereales, raíces y tubérculos, incluyendo papilla, y Cerelac; c. Frutas y vegetales ricas en vitamina A; d. Otras frutas y vegetales; e. Huevos; f. Carnes, pollos, pescados y mariscos (y carnes de órganos); g. Legumbres y nueces; h. Alimentos hechos a base de aceites/ grasa/ mantequilla.

2/ Por lo menos dos veces al día para los menores de 6-8 meses y tres veces al día para los menores de 9 a 23 meses que recibieron lactancia.

3/ Incluye fórmula infantil, leche animal fresca o en polvo, y queso, yogurt y otros productos lácteos.

4/ Niñas y niños de 6 a 23 meses que no fueron lactados son considerados como si recibieron un mínimo estándar de las tres prácticas alimenticias básicas de niñas y niños, sólo si ellos recibieron otra leche no materna o productos lácteos y fueron alimentados un número mínimo de veces y con un número mínimo de grupos de alimentos por día.

5/ Por lo menos dos veces al día para los menores de seis a ocho meses que fueron lactados. 3+ para los otros menores que fueron lactados, y 4+ veces para los no lactados.

Micronutrientes (Cuadro 10.6 y 10.7)

- El 90,9 por ciento de niñas y niños menores de tres años, recibió alimentos ricos en vitamina A durante las 24 horas antes de la entrevista. Las menores proporciones fueron en niñas y niños de madres sin nivel educativo (85,6 por ciento), residentes del área rural (86,0 por ciento) y de madres ubicadas en el quintil inferior de riqueza (84,5 por ciento). En la ENDES 2000, estos porcentajes fueron aún menores 74,2 por ciento recibió alimentos ricos en vitamina A, de madres sin educación (60,1 por ciento) y residentes del área rural (65,5 por ciento).

- Por departamento, destacaron Tacna y Piura con los mayores porcentajes 95,6 y 95,1por ciento de niñas y niños menores de tres años que consumieron alimentos ricos en vitamina A.

Cuadro 10.7

- Entre las mujeres que recibieron dosis de vitamina A después del nacimiento del último hijo o hija en los cinco años anteriores a la encuesta, el mayor porcentaje fue entre las mujeres de 15 a 19 años de edad (17,8 por ciento); asimismo, el 7,1 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 2,5 por ciento tuvo ceguera nocturna pero no reportó dificultad para de ver durante el día.

- Entre las madres de 20 a 49 años de edad que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto, el mayor porcentaje se ubica en aquellas que tienen entre 20 a 29 años (14,7 por ciento), de ellas, el 4,4 por ciento sufrió ceguera nocturna durante el embarazo y el 1,5 por ciento tuvo ceguera pero no reportó dificultad para ver de día; estos porcentajes suben cuando las madres tienen 40 a 49 años de edad (5,8 por ciento y 2,0 por ciento, respectivamente).

- Por área de residencia, el 17,3 por ciento de las madres del área rural recibió vitamina A, mientras que del área urbana fue el 12,8 por ciento.

- Respecto a las madres que reportaron ceguera nocturna durante el embarazo, el 6,9 por ciento fue en madres de niñas y niños que ocupan el sexto o mayor orden, en mujeres con nivel primaria (5,8 por ciento) y en las que se encuentran en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (5,8 por ciento en cada uno). Por departamento, Ayacucho (15,0 por ciento), Madre de Dios (11,7 por ciento) y Huancavelica con 9,3 por ciento presentaron los más altos porcentajes.

- El 77,6 por ciento de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta tomaron hierro/tableta de ácido fólico durante el embarazo: 36,7 por ciento por menos de 60 días, 10,6 por ciento entre 60 a 89 días y 30,3 por ciento por 90 días a más.

- La mayor proporción de madres que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico por 90 días a más fueron las que tienen una a tres hijas e hijos (33,8 y 30,4 por ciento), residentes en el área urbana (32,8 por ciento), en Lima Metropolitana (41,7 por ciento), con educación superior (39,8 por ciento) y las que pertenecen al quintil superior de riqueza (43,7 por ciento).

- Las madres que presentaron la menor proporción de la ingesta de hierro/tableta de ácido fólico por 90 días a más fueron las que tenían seis hijas e hijos a más (22,4 por ciento), residentes del área rural (25,3 por ciento), sin nivel educativo y de primaria (26,2 y 23,3 por ciento, respectivamente) y las que pertenecen al segundo quintil (24,2 por ciento) y al quintil inferior (25,7 por ciento).

Cuadro 10.6 Ingesta de micronutrientes entre las niñas y niños

Porcentaje de niñas y niños menores de tres años de edad que viven con la madre que consumieron frutas o vegetales ricas en vitamina A en los últimos siete días anteriores a la encuesta, porcentaje de menores de 6 a 59 meses de edad que recibieron suplementarios de vitamina A en los seis meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características selecionadas	Entre los nacimientos más recientes de 6-35 meses:			Entre todos los nacimientos de 6-59 meses:			
	Porcentaje que consumió alimentos ricos en vitamina A en las últimas 24 horas 1/	Porcentaje que consumió alimentos ricos en hierro en las últimas 24 horas 2/	Número de niñas y niños	Porcentaje que recibió suplementos de vitamina A en los últimos 6 meses	Porcentaje que recibió suplementos de hierro en los últimos 7 días	Porcentaje que recibió medicamento desparasitante en los últimos 6 meses 3/	Número de niñas y niños
Edad en meses							
6-8	67,0	59,2	508	5,7	15,6	1,3	509
9-11	92,0	83,9	505	7,0	21,8	2,6	507
12-17	94,3	87,2	936	8,4	16,8	10,7	958
18-23	94,9	91,5	808	8,8	12,9	20,7	851
24-35	94,4	90,0	1 421	6,6	10,5	29,3	1 691
36-47	n.a.	n.a.	n.a.	4,5	10,7	33,8	1 759
48-59	n.a.	n.a.	n.a.	3,4	7,9	36,9	2 005
Sexo							
Hombre	91,7	86,2	2 146	5,6	11,9	25,3	4 283
Mujer	90,0	84,1	2 032	6,0	11,9	26,1	3 997
Situación de lactancia							
Lactancia	88,1	81,6	2 373	8,1	16,2	9,3	2 483
No lactando	94,5	89,9	1 805	4,8	10,1	32,7	5 791
Sin información	-	-	-	*	*	*	4
Área de residencia							
Urbana	93,3	89,3	2 774	3,4	10,4	23,7	5 360
Rural	86,0	77,0	1 404	10,2	14,6	29,4	2 919
Departamento							
Amazonas	83,7	76,7	67	12,0	8,5	42,9	140
Áncash	89,6	85,7	175	9,7	11,7	36,0	353
Apurímac	92,1	85,5	77	28,6	33,2	28,8	155
Arequipa	92,8	88,2	157	1,5	12,6	11,9	276
Ayacucho	87,0	81,3	114	15,4	16,0	27,8	223
Cajamarca	88,8	79,7	263	13,7	13,8	36,8	487
Cusco	93,0	86,6	150	7,3	14,0	17,6	322
Huancavelica	80,6	64,4	84	23,5	19,4	18,0	199
Huánuco	83,7	79,9	130	16,8	21,2	30,2	274
Ica	92,3	84,1	107	1,1	4,9	23,0	203
Junín	80,8	71,5	186	6,4	11,6	28,6	398
La Libertad	86,7	84,2	223	1,4	6,1	13,6	468
Lambayeque	93,4	88,2	125	1,9	16,1	24,8	243
Lima	94,9	89,5	1 229	1,0	10,2	19,2	2 373
Loreto	91,5	89,4	212	10,3	18,0	56,4	424
Madre de Dios	93,5	88,3	21	14,3	27,8	45,7	43
Moquegua	93,5	87,5	31	7,9	4,3	7,4	54
Pasco	91,7	84,4	48	9,3	20,6	20,9	97
Piura	95,1	93,0	257	1,9	8,1	23,6	506
Puno	88,5	75,9	213	0,7	4,9	4,2	447
San Martín	85,4	82,5	132	5,0	5,8	62,0	265
Tacna	95,6	91,8	53	0,4	6,7	9,8	93
Tumbes	93,9	93,3	37	3,6	19,3	33,2	70
Ucayali	86,2	84,3	84	5,4	14,5	52,5	166
Región natural							
Lima Metropolitana	95,7	91,5	1 074	0,8	10,5	19,3	2 079
Resto Costa	94,8	89,5	902	2,7	9,9	21,6	1 748
Sierra	86,6	78,9	1 530	9,6	13,4	21,2	3 132
Selva	87,6	83,4	672	8,8	13,1	52,1	1 320
Nivel de educación							
Sin educación	85,6	76,7	121	11,3	11,8	26,8	311
Primaria	86,7	79,5	1 206	8,2	12,7	25,5	2 593
Secundaria	92,3	86,8	1 844	4,6	11,7	26,6	3 503
Superior	93,8	89,9	1 007	3,8	11,1	24,2	1 872
Edad de la madre al nacimiento							
15-19	86,3	78,4	325	7,1	18,2	20,6	403
20-29	91,6	86,0	1 977	6,3	11,7	25,7	3 802
30-39	91,2	85,5	1 569	5,0	11,5	26,1	3 211
40-49	89,0	85,4	306	5,9	11,5	26,7	863
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	84,5	74,5	960	9,6	14,8	29,6	2 010
Segundo quintil	90,1	84,8	931	7,8	11,4	27,6	1 921
Quintil intermedio	93,4	89,4	933	4,6	10,9	24,3	1 752
Cuarto quintil	93,0	88,6	782	2,1	9,1	23,6	1 437
Quintil superior	95,6	92,0	572	2,3	12,6	20,5	1 160
Total	90,9	85,2	4 178	5,8	11,9	25,7	8 279

Nota: La información sobre suplementos de vitamina A, suplementos de hierro y medicamentos para parásitos intestinales está basada en el recordatorio de la madre. No se calculan porcentajes para menos de 20 casos (*).

n.a. = No aplicable

1/ Incluye carnes, aves, pescado, huevo y los alimentos ricos en vitamina A detallados en el Cuadro 10.4

2/ Incluye carnes (incluyendo carnes de órganos), pescado, aves y huevos.

3/ Medicamento desparasitante se usa en el tratamiento de infecciones por helmintos y esquistosomiasis.

Cuadro 10.7 Ingesta de micronutrientes entre las madres

Porcentaje de mujeres que tuvieron hijas e hijos en los cinco años anteriores a la encuesta que recibieron dosis de vitamina A en los primeros dos meses después del parto; porcentaje que sufrió de ceguera nocturna durante el embarazo; distribución porcentual, por número de días que tomó pastillas/jarabes de hierro y el porcentaje que tomó medicamentos para parásitos intestinales, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje que recibió dosis de vitamina A en el postparto 1/	Porcentaje que sufrió ceguera nocturna durante el embarazo		Distribución porcentual de mujeres por número de días que tomaron hierro/ tableta de ácido fólico durante el embarazo						Porcentaje de mujeres que tomaron medicamentos desparasitantes durante el embarazo del último hijo	Número de mujeres
		Informado	Ajustado 2/	Ninguna	<60	60-89	90+	NS/SI	Total		
Edad al nacimiento											
15-19	17,8	7,1	2,5	23,6	39,8	11,1	25,5	0,0	100,0	2,7	497
20-29	14,7	4,4	1,5	21,7	37,2	10,0	30,8	0,3	100,0	2,4	3 476
30-39	13,3	3,9	1,0	21,0	36,3	11,3	30,4	0,9	100,0	2,7	2 950
40-49	13,9	5,8	2,0	24,1	34,2	10,3	30,4	1,0	100,0	2,2	815
Número de niños nacidos vivos											
1	15,5	4,1	1,4	19,2	35,9	10,7	33,8	0,3	100,0	2,1	2 567
2-3	13,0	4,1	1,4	21,2	36,8	11,1	30,4	0,5	100,0	2,3	3 416
4-5	13,1	5,4	1,3	25,1	38,2	9,5	26,2	1,0	100,0	3,6	1 113
6+	18,6	6,9	1,9	29,8	37,1	9,4	22,4	1,4	100,0	3,4	642
Área de residencia											
Urbana	12,8	3,8	1,2	20,6	35,3	10,8	32,8	0,4	100,0	2,2	5 166
Rural	17,3	6,1	2,0	24,2	39,5	10,1	25,3	0,9	100,0	3,1	2 571
Departamento											
Amazonas	21,3	4,5	0,3	20,7	42,7	8,7	27,3	0,6	100,0	5,6	128
Áncash	15,0	5,1	2,0	18,9	43,4	9,1	28,0	0,7	100,0	3,3	319
Apurímac	40,1	7,1	4,0	8,4	22,8	18,2	50,7	0,0	100,0	1,3	139
Arequipa	19,8	5,3	1,4	26,5	36,6	12,8	23,6	0,5	100,0	1,2	263
Ayacucho	23,5	15,0	3,5	12,7	52,0	9,8	24,9	0,6	100,0	3,4	198
Cajamarca	19,4	3,0	1,4	16,4	42,9	14,6	24,9	1,2	100,0	2,7	454
Cusco	21,1	1,8	1,0	19,4	36,3	5,7	37,2	1,3	100,0	0,0	299
Huancavelica	26,0	9,3	1,7	31,8	39,2	5,9	18,5	4,6	100,0	2,0	167
Huánuco	20,9	2,8	0,6	16,9	40,1	12,8	29,7	0,4	100,0	3,4	247
Ica	6,5	5,8	1,4	19,7	36,8	12,1	30,3	1,2	100,0	4,6	202
Junín	10,5	4,1	0,9	34,7	44,6	7,1	13,0	0,6	100,0	2,1	376
La Libertad	4,7	1,0	0,0	40,8	25,9	9,9	22,2	1,2	100,0	1,5	449
Lambayeque	8,5	4,1	0,0	20,8	40,4	11,2	27,6	0,0	100,0	1,6	233
Lima	11,0	3,3	1,3	15,1	32,7	11,7	40,4	0,2	100,0	1,3	2 283
Loreto	28,4	8,5	2,7	23,8	31,9	9,7	34,7	0,0	100,0	11,4	360
Madre de Dios	25,2	11,7	2,0	30,9	37,1	9,0	22,6	0,4	100,0	5,5	40
Moquegua	13,8	3,9	3,1	32,0	42,8	10,3	14,1	0,8	100,0	0,8	53
Pasco	20,6	8,0	1,8	32,0	52,0	8,7	5,8	1,6	100,0	4,6	90
Piura	5,5	3,9	1,2	15,2	32,7	10,2	41,6	0,2	100,0	2,4	490
Puno	9,3	6,4	3,0	45,4	43,3	4,2	6,8	0,4	100,0	1,0	400
San Martín	13,5	8,2	1,7	16,2	51,5	15,2	17,0	0,0	100,0	3,6	238
Tacna	4,9	6,8	1,9	25,5	41,4	8,6	22,4	2,0	100,0	0,4	95
Tumbes	21,9	2,1	0,0	9,5	17,4	8,7	64,4	0,0	100,0	3,9	70
Ucayali	21,5	1,8	0,5	35,6	31,3	12,8	19,8	0,5	100,0	4,8	146
Región natural											
Lima Metropolitana	11,0	3,4	1,4	14,4	32,2	11,5	41,7	0,2	100,0	1,4	2 010
Resto Costa	8,6	3,4	0,7	20,7	34,8	11,3	32,7	0,5	100,0	2,4	1 693
Sierra	17,4	5,4	1,9	27,0	39,5	9,7	22,8	1,0	100,0	1,8	2 863
Selva	20,4	6,1	1,5	23,4	40,3	10,4	25,5	0,4	100,0	6,5	1 171
Nivel de educación											
Sin educación	16,7	5,5	1,1	30,8	32,8	8,6	26,2	1,6	100,0	2,7	263
Primaria	15,6	5,8	1,9	27,5	39,0	9,5	23,3	0,8	100,0	3,0	2 264
Secundaria	13,9	4,6	1,4	19,8	37,8	11,7	30,1	0,5	100,0	2,7	3 373
Superior	13,0	2,7	0,9	17,2	32,4	10,3	39,8	0,3	100,0	1,5	1 838
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	17,5	5,8	1,9	25,9	37,4	10,2	25,7	0,7	100,0	3,4	1 713
Segundo quintil	16,1	5,8	1,8	23,7	41,8	9,5	24,2	0,8	100,0	3,0	1 764
Quintil intermedio	12,6	3,8	1,1	22,1	38,4	11,7	27,3	0,4	100,0	2,0	1 737
Cuarto quintil	11,7	3,6	1,2	18,5	33,6	10,9	36,5	0,5	100,0	2,7	1 403
Quintil superior	12,3	2,9	0,9	16,2	29,0	10,7	43,7	0,3	100,0	1,0	1 121
Total	14,3	4,5	1,4	21,8	36,7	10,6	30,3	0,6	100,0	2,5	7 737

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.

NS/SI = No sabe / sin información

1/ En los primeros dos meses después del parto de la última hija o hijo.

2/ Mujeres que reportaron ceguera nocturna pero no reportaron dificultad para ver durante el día.

10.5 ANEMIA EN NIÑOS, NIÑAS Y MUJERES

La prueba para determinar anemia en mujeres, niñas y niños constituye uno de los mayores esfuerzos que las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar vienen realizando desde la ENDES 1996[2]. La prueba de anemia, en una muestra de sangre capilar, se realizó para las niñas y niños nacidos después de enero de 2004 y las mujeres entre 15 a 49 años de edad.

La anemia es una condición en la cual la sangre carece de suficientes glóbulos rojos, o la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altitud. La hemoglobina, un congregado de proteína que contiene hierro, se produce en los glóbulos rojos de los seres humanos y su deficiencia indica, en principio, que existe una deficiencia de hierro. Si bien se han identificado muchas causas de la anemia, la deficiencia nutricional debido a una falta de cantidades específicas de hierro en la alimentación diaria constituye más de la mitad del número total de casos de anemia.

La medición de hemoglobina es reconocida como el criterio clave para la prueba de anemia. De este modo, puede aceptarse como indicador indirecto del estado nutricional de hierro en las madres, niñas y niños y se efectuó con la finalidad de fortalecer las políticas de salud pública para la prevención y manejo de la anemia nutricional, como estrategia de intervención a fin de mejorar la salud materna e infantil.

La anemia con un nivel de hemoglobina por debajo de 11,0 g/dl al nivel del mar, está asociada con una disminución del transporte de oxígeno a los tejidos y a una menor capacidad física y mental, y probablemente con reducción en la resistencia contra las infecciones. Las mujeres anémicas son menos tolerantes a la pérdida de sangre durante el parto, particularmente cuando los niveles de hemoglobina descienden a menos de 8,0 g/dl. En casos más severos de anemia, las mujeres experimentan fatiga y un incremento del ritmo cardíaco en reposo. La tensión proveniente del parto, el aborto espontáneo y otras complicaciones mayores pueden resultar en la muerte materna. Una detección temprana de la anemia nutricional puede ayudar a prevenir complicaciones severas durante el embarazo y el parto. En el caso del infante, la anemia puede afectar su desarrollo psicomotor. El empleo de hierro complementario/adicional para mujeres, niñas y niños con deficiencia de hierro puede mejorar la salud materno infantil en general.

Métodos

La anemia es definida como una concentración de hemoglobina que es inferior al intervalo de confianza del 95,0 por ciento entre individuos saludables y bien nutridos de la misma edad, sexo y tiempo de embarazo. La hemoglobina puede medirse en forma fotométrica luego de una conversión a cianometahemoglobina. Este principio ha sido aceptado por el Comité Internacional para la Estandarización en Hematología como un método para la detección de hemoglobina.

Recientemente, ha sido desarrollada una técnica simple y confiable para la detección fotométrica de hemoglobina utilizando el sistema HemoCue®. Esta técnica es usada ampliamente para detección de anemia en varios países y en el Perú, también ha sido escogida como el método básico para la medición de la hemoglobina en la ENDES Continua 2009.

La clasificación de la anemia en severa, moderada o leve se hace con los siguientes puntos de corte para las mujeres, niñas y niños menores de cinco años.

Anemia severa: < 7,0 g/dl *
Anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl
Anemia leve: 10,0-11,9 g/dl (10,0-10,9 para las mujeres embarazadas y para las niñas y niños).

[2] La ENDES 1996, incluyó un módulo de antropometría y medición de hemoglobina que se aplicó a todas las mujeres de 15 a 49 años y a las niñas y niños menores de cinco años.
* Gramos por decilitros

El nivel requerido de hemoglobina en la sangre depende de la presión parcial de oxígeno en la atmósfera. Como el Perú es un país donde un gran número de personas vive a alturas donde la presión de oxígeno es reducida en comparación con la del nivel del mar, se requiere un ajuste a las mediciones de hemoglobina para poder evaluar el estado de anemia, es decir, el nivel mínimo requerido de hemoglobina dada la disponibilidad de oxígeno en la atmósfera. Hay dos formas de ajuste para la evaluación del estado de anemia: cambiando los límites de los niveles mínimos de hemoglobina según la elevación sobre el nivel del mar o llevando a nivel del mar la medición observada. Esto se hace restando de la medición el incremento que se observa en la hemoglobina como resultado de vivir a mayores alturas. La segunda alternativa es la más utilizada para los cálculos en la ENDES Continua 2009.

El aumento en los niveles de hemoglobina con la altura fue estudiado en Perú en 1945 por Hurtado. También ha sido estudiado en los Estados Unidos por el Pediatric Nutrition Surveillance System (CDC/PNSS) y en el Ecuador por Dirren y colaboradores. Los ajustes basados en estos estudios están expresados en un cuadro de valores preparado por Hurtado o en fórmulas cuadráticas del CDC/PNSS y Dirren. Comparaciones realizadas para la preparación de otros informes en el programa DHS muestran una gran coherencia entre las tres variaciones de ajuste, dando confianza en el ajuste utilizado para las observaciones de la ENDES Continua 2009.

Para este informe se ha adoptado la fórmula de CDC/PNSS y Dirren. Las mediciones iniciales del nivel de hemoglobina han sido llevadas a nivel del mar con el siguiente procedimiento:

Nivel ajustado = nivel observado - ajuste por altura

Ajuste = -0,032*(alt) + 0,022*(alt*alt)

Donde (alt) es: [(altura en metros)/1 000]*3,3

Resultados

El Cuadro 10.8.1 presenta los resultados para niñas y niños y de las mujeres se muestran en el Cuadro 10.8.2. En el Cuadro 10.8.3 se cruzan los resultados de prevalencia de anemia en niñas y niños contra los resultados de prevalencia de anemia en madres.

Cuadros 10.8.1, 10.8.2 y 10.8.3

Anemia en niñas y niños

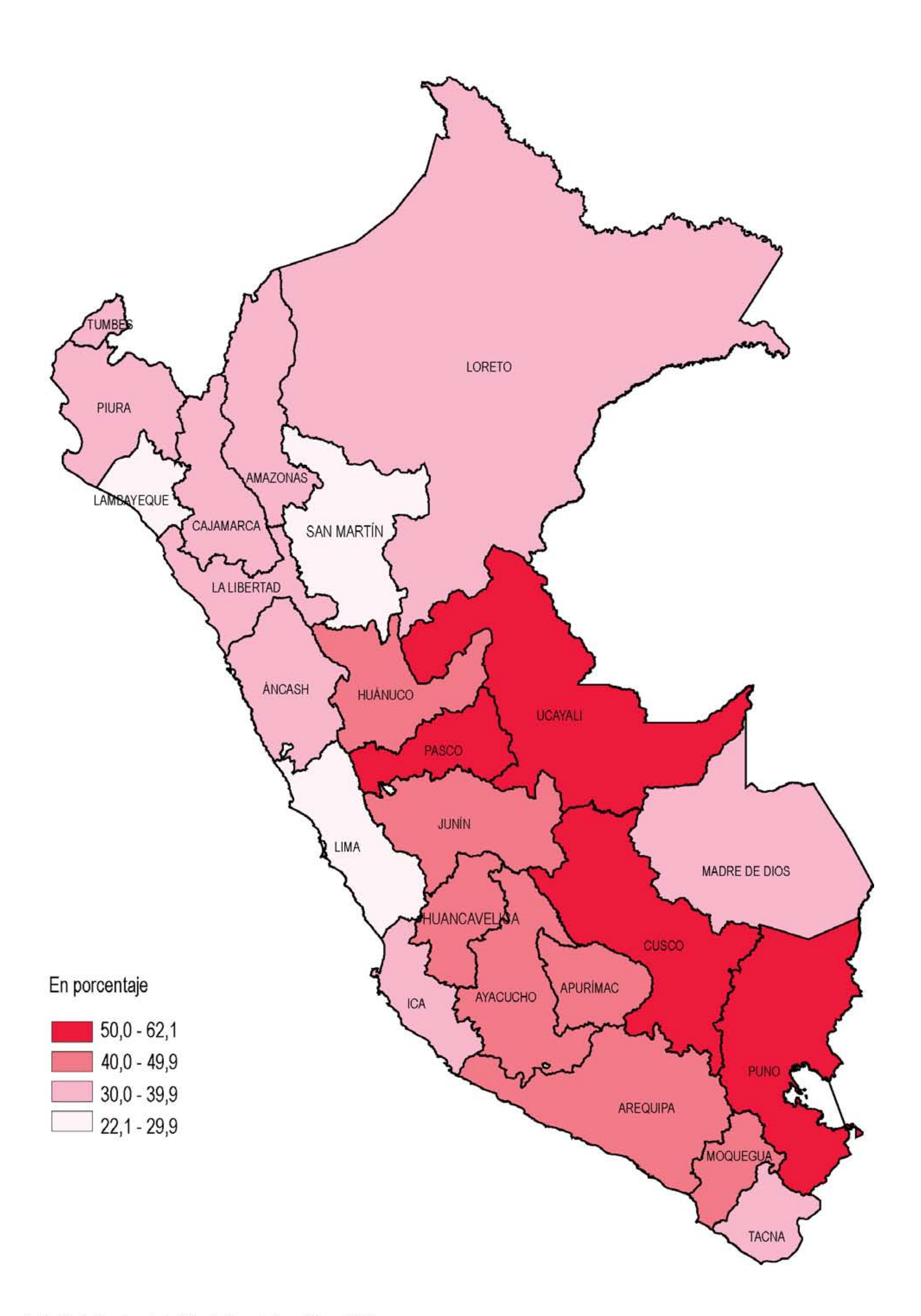
- El 37,2 por ciento de niñas y niños menores de cinco años padeció de anemia, proporción menor a la observada en el año 2000 (49,6 por ciento). Por tipo, el 22,7 por ciento tuvo anemia leve, 14,2 por ciento anemia moderada y el 0,4 por ciento anemia severa. En relación con la ENDES 2000, se observa reducción en todos los tipos; sin embargo, la anemia moderada se redujo en forma significativa (10,7 puntos porcentuales), al pasar de 24,9 por ciento en el año 2000 a 14,2 por ciento en la ENDES Continua 2009.

- La anemia afectó al 75,2 por ciento de niñas y niños de 6 a 8 meses de edad y al 72,0 por ciento de 9 a 11 meses, siendo aún elevada en niñas y niños de 12 a 17 meses de edad (60,3 por ciento), mientras que en los infantes de 18 a 59 meses los porcentajes fueron menores: 18 a 23 meses (49,2 por ciento), 24 a 35 meses (34,0 por ciento), 36 a 47 meses (25,6 por ciento) y de 48 a 59 meses, el porcentaje baja a 19,2 por ciento.

- Según características, el porcentaje de anemia fue mayor en niñas y niños de madres con primaria y sin educación (42,7 y 41,9 por ciento, respectivamente), por sexo, los niños tienen mayor prevalencia de anemia que las niñas (38,3 y 36,0 por ciento, respectivamente) y en infantes que pertenecen al quintil inferior de riqueza (43,7 por ciento) y segundo quintil (42,5 por ciento).

- Por área de residencia, la anemia es más frecuente entre niñas y niños residentes del área rural (44,1 por ciento), de la Sierra (46,6 por ciento). Por departamento, Cusco presenta la más alta proporción (62,1 por ciento), seguido por Puno (53,8 por ciento), Pasco (53,0 por ciento) y Ucayali (52,2 por ciento). Los menores porcentajes se presentaron en San Martin (22,1 por ciento) y Lambayeque (22,9 por ciento).

PORCENTAJE DE NIÑOS DE 6 A 59 MESES DE EDAD CON ANEMIA, SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009

Cuadro 10.8.1 Prevalencia de anemia en niñas y niños, según características seleccionadas

Porcentaje de niños de 6-59 meses, por tipo de anemia, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de niñas y niños
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad en meses					
6-8	75,2	38,0	36,5	0,6	363
9-11	72,0	33,5	37,3	1,2	452
12-17	60,3	30,4	28,8	1,1	862
18-23	49,2	27,8	21,0	0,4	798
24-35	34,0	22,9	10,7	0,4	1 621
36-47	25,6	18,6	6,9	0,1	1 682
48-59	19,2	15,0	4,2	0,0	1 902
Sexo					
Hombre	38,3	23,1	14,8	0,5	3 966
Mujer	36,0	22,3	13,5	0,3	3 714
Orden de nacimiento 1/					
1	35,0	21,6	12,9	0,5	2 405
2-3	36,6	21,8	14,5	0,3	3 165
4-5	41,8	25,7	15,7	0,4	1 114
6+	43,8	25,5	17,9	0,4	652
Intervalo de nacimiento en meses					
Primer nacimiento 2/	35,0	21,6	12,9	0,5	2 405
<24	36,5	22,7	12,9	0,9	679
24-47	42,8	24,3	18,3	0,2	1 757
48+	36,6	22,7	13,7	0,3	2 477
Condición de la madre					
Madre entrevistada	37,5	22,7	14,4	0,4	7 336
Madre no entrevistada					
Madre en el hogar	33,2	30,1	3,2	0,0	94
Madre no en el hogar 4/	30,3	20,0	9,9	0,3	250
Área de residencia					
Urbana	33,2	20,6	12,3	0,3	4 825
Rural	44,1	26,2	17,3	0,6	2 855
Departamento					
Amazonas	38,6	25,3	12,4	1,0	149
Áncash	39,3	24,4	14,6	0,3	349
Apurímac	48,3	24,8	22,4	1,1	146
Arequipa	46,9	19,8	26,5	0,5	264
Ayacucho	40,2	19,7	19,9	0,6	227
Cajamarca	30,4	26,0	4,4	0,0	480
Cusco	62,1	30,2	29,9	2,0	292
Huancavelica	49,9	26,3	22,2	1,4	191
Huánuco	43,4	28,0	14,4	1,0	260
Ica	30,8	19,3	10,8	0,7	197
Junín	46,1	24,7	20,7	0,7	358
La Libertad	36,9	23,1	13,4	0,3	439
Lambayeque	22,9	16,2	6,6	0,0	227
Lima	29,5	18,9	10,6	0,0	1 941
Loreto	34,9	23,6	11,3	0,0	449
Madre de Dios	39,4	20,0	19,4	0,0	40
Moquegua	43,3	20,8	20,5	2,0	46
Pasco	53,0	26,6	24,8	1,6	69
Piura	30,3	19,6	10,7	0,0	524
Puno	53,8	30,0	23,0	0,9	466
San Martín	22,1	15,5	6,6	0,0	267
Tacna	35,6	22,9	12,7	0,0	57
Tumbes	33,7	21,4	12,2	0,0	73
Ucayali	52,2	37,9	14,3	0,0	166
Región Natural					
Lima Metropolitana	29,5	19,0	10,4	0,0	1 694
Resto Costa	29,5	18,9	10,4	0,2	1 665
Sierra	46,6	26,1	19,7	0,8	2 977
Selva	35,8	24,5	11,2	0,1	1 343
Nivel de educación 3/					
Sin educación	41,9	25,7	15,9	0,3	283
Primaria	42,7	26,1	16,3	0,4	2 456
Secundaria	35,6	21,5	13,6	0,4	4 221
Superior	23,9	14,7	9,2	0,0	469
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	43,7	26,2	17,0	0,5	1 974
Segundo quintil	42,5	25,4	16,6	0,5	1 895
Quintil intermedio	35,5	20,0	15,0	0,5	1 632
Cuarto quintil	33,7	21,3	12,2	0,2	1 284
Quintil superior	19,9	16,1	3,8	0,0	894
Total 2009	37,2	22,7	14,2	0,4	7 680
Total 2000	49,6	23,4	24,9	1,3	2 150

Nota: El cuadro se basa en las niñas y niños que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron defiency in the United States.Morbility and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.

1/ Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron entrevistadas.

2/ Si el primer nacimiento es mellizo (trillizo, etc.) estos son contados como los primeros nacimientos porque no tienen intervalo con nacimiento anterior.

3/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar

4/ Incluye niñas y niños cuyas madres murieron.

Cuadro 10.8.2 Prevalencia de anemia en mujeres
Porcentaje de mujeres de 15-49 años, por tipo de anemia, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Total con anemia	Tipo de anemia			Número de mujeres
		Anemia leve	Anemia moderada	Anemia severa	
Edad					
15-19	19,9	18,2	1,7	0,1	4 117
20-29	19,5	17,0	2,3	0,3	6 691
30-39	22,4	19,2	3,0	0,1	6 170
40-49	22,4	18,3	3,6	0,5	4 931
Número de nacidos vivos					
0	19,9	17,5	2,3	0,1	7 152
1	20,4	17,5	2,6	0,3	4 072
2-3	21,3	18,1	2,9	0,2	6 684
4-5	21,4	18,1	3,0	0,3	2 574
6+	27,2	22,9	3,7	0,6	1 425
Condición de embarazo y lactancia					
Embarazada	26,6	17,1	9,3	0,2	906
Lactando	24,5	22,3	2,2	0,1	2 974
Ninguna de las anteriores	20,2	17,5	2,4	0,3	18 028
Usando DIU					
Si	26,7	23,4	2,7	0,6	560
No	20,9	18,0	2,7	0,2	21 348
Consumo de cigarrillo de la madre					
Fuma cigarrillo/ tabaco	22,2	19,1	2,7	0,5	1 280
No fuma	21,0	18,0	2,7	0,2	20 627
Área de residencia					
Urbana	20,7	17,7	2,7	0,3	16 174
Rural	22,1	19,2	2,7	0,2	5 734
Departamento					
Amazonas	17,6	15,4	2,1	0,2	311
Áncash	16,7	14,3	1,7	0,7	877
Apurímac	23,5	19,6	3,6	0,3	308
Arequipa	23,9	20,5	3,4	0,0	950
Ayacucho	16,6	14,1	2,5	0,1	521
Cajamarca	15,1	14,2	0,9	0,0	1 172
Cusco	29,0	24,9	3,9	0,2	771
Huancavelica	21,5	18,7	2,5	0,3	407
Huánuco	15,8	13,1	2,5	0,2	594
Ica	19,0	15,1	3,3	0,5	597
Junín	25,9	21,3	4,4	0,2	971
La Libertad	22,4	19,9	2,2	0,2	1 290
Lambayeque	13,6	12,1	1,5	0,0	792
Lima	22,6	19,3	3,0	0,3	7 186
Loreto	15,9	13,3	2,4	0,2	778
Madre de Dios	26,9	23,5	3,1	0,3	91
Moquegua	18,3	15,4	2,6	0,3	155
Pasco	26,7	21,6	4,3	0,8	189
Piura	21,1	17,6	3,3	0,2	1 393
Puno	24,8	21,7	2,7	0,4	1 212
San Martín	12,4	11,5	0,9	0,0	577
Tacna	18,7	17,2	1,5	0,0	264
Tumbes	23,3	20,1	2,9	0,2	188
Ucayali	21,9	20,4	1,4	0,1	314
Región Natural					
Lima Metropolitana	23,3	20,2	2,9	0,3	6 437
Resto Costa	18,7	16,1	2,4	0,2	5 221
Sierra	22,4	19,1	3,1	0,3	7 537
Selva	16,3	14,3	1,9	0,1	2 713
Nivel de educación					
Sin educación	25,1	20,3	3,9	0,8	600
Primaria	22,2	19,1	2,7	0,3	5 205
Secundaria	21,2	18,2	2,8	0,2	10 288
Superior	19,3	16,8	2,3	0,2	5 815
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	22,8	19,9	2,7	0,2	3 425
Segundo quintil	20,9	17,7	2,9	0,3	4 207
Quintil intermedio	21,3	17,8	3,3	0,2	4 869
Cuarto quintil	20,6	17,7	2,7	0,2	4 857
Quintil superior	20,0	17,9	1,9	0,3	4 550
Total 2009	21,0	18,1	2,7	0,2	21 908
Total 2000	31,6	25,4	5,9	0,3	6 184

Nota: El cuadro se basa en las mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia está ajustada por altura siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-3):1-29. Hemoglobina en g/dl = Gramos por decilitros.
Anemia severa: < 7,0 g/dl; anemia moderada: 7,0-9,9 g/dl; anemia leve: 10,0-11,9 g/dl.

Anemia en mujeres

- El 21,0 por ciento de las mujeres de 15 a 49 años de edad padeció de algún tipo de anemia, proporción menor en 10,6 puntos porcentuales al valor reportado en la ENDES 2000 (31,6 por ciento). Según la ENDES Continua 2009, el 18,1 por ciento de mujeres en edad fértil tuvo anemia leve, el 2,7 por ciento presentó anemia moderada y la anemia severa afectó al 0,2 por ciento de las mujeres en edad fértil.

- Las mujeres entre 30 a 39 y de 40 a 49 años de edad presentaron prevalencia de anemia ligeramente mayor (22,4 por ciento en cada grupo de edad) que las mujeres de 15 a 19 y de 20 a 29 años (19,7 por ciento en promedio). La anemia afectó en mayor proporción a mujeres usuarias del DIU (26,7 por ciento), mujeres embarazadas (26,6 por ciento), mujeres que están dando de lactar (24,5 por ciento), sin nivel de educación (25,1 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (22,8 por ciento).

- Por área de residencia, la diferencia no es muy significativa; en el área rural (22,1 por ciento) y en el área urbana (20,7 por ciento). Por región natural, Lima Metropolitana tuvo una mayor prevalencia de anemia (23,3 por ciento), seguido por la Sierra con 22,4 por ciento. Por departamento, Cusco (29,0 por ciento), Madre de Dios (26,9 por ciento), Pasco (26,7 por ciento) y Junín (25,9 por ciento) presentaron los mayores porcentajes de mujeres de 15 a 49 años de edad con anemia.

Anemia en niñas y niños según anemia en madres

- El Cuadro 10.8.3 muestra el porcentaje de niñas y niños con anemia en relación con la condición de anemia de la madre, es probable, que cuando la madre tiene anemia, las hijas e hijos también la tengan. Así el 37,6 por ciento de niñas y niños de madres con o sin anemia se incrementó cuando la madre presentó algún tipo de anemia (46,7 por ciento).

- También se observó incremento de niñas y niños con anemia leve cuando la madre tuvo cualquier tipo de anemia, al pasar de 22,7 por ciento a 27,0 por ciento, y en el caso de anemia moderada pasó de 14,5 por ciento a 19,0 por ciento de niñas y niños de madres con anemia.

Cuadro 10.8.3 Prevalencia de anemia en niñas y niños, según condición de anemia de las madres

Porcentaje de niños de 6-59 meses clasificados con anemia, según condición de anemia de las madres, Perú 2009.

Condición de anemia de la madre	Condición de anemia de la niña o niño				Número de niñas y niños
	Total	Leve	Moderada	Severa	
Madre con anemia	46,7	27,0	19,0	0,8	1 590
Condición de anemia					
Madre con anemia leve	46,7	27,7	18,3	0,8	1 410
Madre con anemia moderada	47,9	21,6	25,6	0,7	175
Madre con anemia severa	15,6	7,7	4,6	3,3	5
Total de madres	37,6	22,7	14,5	0,4	7 274

Nota: El cuadro se basa en niñas, niños y mujeres que durmieron en el hogar la noche anterior a la entrevista. La prevalencia de anemia se ajusta por altura y por si la mujer fuma, siguiendo el procedimiento recomendado en CDC, 1998. *Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States.* Morbidity and Mortality Weekly Report 47 (RR-03):1-29. Solamente se incluyen los casos para los cuales se hizo la prueba, tanto para la madre como para la niña y niño. No se muestra resultados para menos de 25 casos sin ponderar (*).

10.6 NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS

El estado nutricional de las niñas y niños está vinculado al desarrollo cognitivo, un estado nutricional deficiente tiene efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar[3]. Asimismo, el estado nutricional está asociado directamente a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, un inadecuado estado nutricional incrementa tanto la morbilidad como la mortalidad en la temprana infancia. Los efectos de un mal estado nutricional en los primeros años se prolongan a lo largo de la vida, ya que incrementa el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras)[4] y está asociado a menores logros educativos y menores ingresos económicos en la adultez.

Por estas razones, actualmente el estado nutricional de las niñas y niños es empleado en el ámbito internacional como parte de los indicadores con los cuales se verifica el desarrollo de los países. Por ello, la mejora del estado nutricional infantil forma parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio junto con otros indicadores de desarrollo social y económico[5]. En el Perú, la reducción de la pobreza y la desnutrición, específicamente la desnutrición crónica, son metas de política social para las cuales se vienen implementando políticas específicas de carácter multisectorial.

La ENDES Continua 2009 brinda información sobre el estado nutricional de los menores de cinco años a través de tres indicadores nutricionales de uso internacional: la desnutrición crónica, la desnutrición aguda y la desnutrición global, calculados a partir de la información del peso, talla, edad y sexo de las niñas y niños menores de cinco años, la cual fue recogida en el módulo de antropometría.

Uso del patrón de crecimiento infantil de la Organización Mundial de la Salud

En el presente informe, al igual que en la ENDES Continua 2007-2008, la clasificación del estado nutricional se ha realizado tomando como base el Patrón de Crecimiento Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS) difundido internacionalmente el año 2006. Este nuevo patrón de referencia fue elaborado sobre la base de niñas y niños que estuvieron en un entorno óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación recomendadas para lactantes, niñas y niños pequeños, buena atención de salud, madres no fumadoras y otros factores relacionados con los buenos resultados de salud[6].

El patrón empleado anteriormente, del National Center for Health Statistics/OMS (NCHS/OMS), se basaba en datos de una muestra limitada de niñas y niños de los Estados Unidos, y planteaba ciertos inconvenientes técnicos y biológicos que lo hacían poco adecuado para el seguimiento de la rápida y cambiante tasa de crecimiento en la primera infancia, por lo que no proporciona una base sólida para la evaluación en función de pautas y normas internacionales[7].

En el Cuadro 10.9.1 se presenta los resultados de la clasificación del estado nutricional, con el patrón de referencia de la OMS, según características socioeconómicas y demográficas. En el Cuadro 10.9.2 se muestra las mismas agrupaciones pero la clasificación del estado nutricional ha sido hecha con el patrón de referencia del NCHS/OMS, con el fin de tener información comparable con los resultados presentados en los anteriores informes de la ENDES. En el Gráfico 10.4 se muestra los porcentajes de los distintos tipos de desnutrición según edad de las niñas y niños.

Todos los comentarios que se hacen en esta sección corresponden a los resultados obtenidos a partir del patrón de referencia de la OMS (Cuadro 10.9.1).

---

3 Black R, Allen L, Bhutta Z, Caulfield L, De Onis M, Ezzati M, Mather C, Rivera J, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: global and regional exposures and health consequences. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 5-22.

4 Victora C, Adair L, Fall C, Hallal P, Martorell R, Ritcher L, Sachdev H, for the Maternal and Child Undernutrition Study Group. Maternal and child undernutrition: consequences for adult health and human capital. Lancet, Series Maternal and Child Undernutrition; 2008: 23-40.

5 Lutter CK, Chaparro CM. La desnutrición en lactantes y niños pequeños en América Latina y El Caribe: alcanzando los objetivos de desarrollo del milenio. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. 2008

6 WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

7 WHO. WHO Child Growth Standards: Lenght / height for age, weight for age, weight for lenght, weight for height and body mass index for age: methods and development. Geneva: World Health Organization, 2006.

Cuadro 10.9.1 y Gráfico 10.4

Desnutrición crónica

La desnutrición crónica es un indicador del desarrollo del país y su disminución contribuirá a garantizar el desarrollo de la capacidad física intelectual emocional y social de las niñas y niños. Se determina al comparar la talla de la niña o niño con la esperada para su edad y sexo[8].

La desnutrición crónica es el estado en el cual las niñas y niños tienen baja estatura con relación a una población de referencia, refleja los efectos acumulados de la inadecuada alimentación o ingesta de nutrientes y de episodios repetitivos de enfermedades (principalmente diarreas e infecciones respiratorias), y de la interacción entre ambas.

Desnutrición crónica según ubicación geográfica

- A nivel nacional, la desnutrición crónica afectó al 23,8 por ciento de niñas y niños menores de cinco años; esta situación reflejaría una tendencia decreciente al observar el año 2000 (31,0 por ciento).

- Según área de residencia, la desnutrición crónica afectó en mayor proporción a niñas y niños del área rural (40,3 por ciento), es decir, 2,8 veces más que en el área urbana (14,2 por ciento).

- Por región natural, el mayor porcentaje de desnutrición crónica fue en las niñas y niños de la Sierra (37,5 por ciento), mientras que en Lima Metropolitana, este porcentaje representó el 7,5 por ciento.

- A nivel departamental, se observó que un poco más de la mitad de las niñas y niños de Huancavelica (53,6 por ciento), fueron afectados con desnutrición crónica, 2,3 veces más que el promedio nacional; mientras que el departamento de Tacna presentó la menor proporción (2,1 por ciento).

Desnutrición crónica según grupos de edad y sexo

- Por sexo, la desnutrición crónica no presenta diferencias significativas (24,7 por ciento en niños y 22,9 por ciento en niñas).

- En el grupo de niñas y niños menores de seis meses, el porcentaje de desnutrición crónica fue 16,8 por ciento. Entre los infantes de 6 a 8 meses este porcentaje disminuyó a 13,7 por ciento, observándose un incremento con la edad, alcanzando el más alto porcentaje en el grupo de niñas y niños de 18 a 23 meses (29,8 por ciento).

- En niñas y niños de 24 a 35 meses, la proporción de desnutrición crónica fue 26,5 por ciento, porcentaje que aumentó ligeramente en el grupo de 36 a 47 meses (27,1por ciento), disminuyendo en las niñas y niños de 48 a 59 meses (22,5 por ciento).

Desnutrición crónica según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición crónica entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 45,3 por ciento, 2,3 veces más que aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande (20,0 por ciento).

- La desnutrición crónica se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyo intervalo de nacimiento fue menor de 24 meses y de 24 a 47 meses (34,8 y 33,7 por ciento, respectivamente). Los nacimientos primogénitos y aquellos con intervalo de 48 a más meses presentaron menores porcentajes (16,7 y 21,2 por ciento, respectivamente).

[8] INEI. Mapa de Desnutrición Crónica en Niños Menores de cinco años a nivel Provincial y Distrital, 2007, pág.7. Lima, 2009

Desnutrición crónica según características de la madre

- La desnutrición crónica de niñas y niños menores de cinco años cuyas madres tenían IMC[9] entre 18,5 y 24,9 (normal) ascendió a 27,6 por ciento, de madres con IMC menor a 18,5 fue 21,2 por ciento y de aquellas con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9) fue 20,9 por ciento.

- La desnutrición crónica afectó con mayor intensidad a niñas y niños de madres sin nivel de educación (55,1 por ciento); mientras que los menos afectados de desnutrición crónica fueron de madres con mayor nivel educativo: 7,0 por ciento con nivel superior y 16,2 por ciento con secundaria.

Desnutrición crónica según quintiles de riqueza

- Por quintil de riqueza, las niñas y niños ubicados en el quintil inferior fueron afectados en mayor proporción con desnutrición crónica (45,3 por ciento). La menor proporción fue en el quintil superior (4,2 por ciento).

Desnutrición aguda

La desnutrición aguda es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su talla y sexo con relación a una población de referencia. Esta condición de peso inadecuado para la talla es una condición que pone en riesgo la vida de la niña o niño. La desnutrición aguda refleja una reciente carencia de ingesta de alimentos (que limita el consumo de energía) o la presencia de enfermedades agudas recientes (en especial la diarrea), o la presencia de ambas simultáneamente.

La desnutrición aguda se produce cuando el cuerpo no recibe el aporte alimenticio necesario, éste se adapta y empieza a reducir su actividad física, de sus órganos, de los tejidos, de las células. Al mismo tiempo, las reservas energéticas (músculo y grasa) se metabolizan para responder a las necesidades vitales, resultando en una pérdida de peso debido a la desaparición de masa muscular y tejido graso, mientras que los órganos vitales son preservados. A mayor pérdida de masa muscular y de tejido graso, menor es la probabilidad de sobrevivir[10]. La desnutrición aguda es un indicador de afectaciones recientes que refleja los daños coyunturales.

Desnutrición aguda según ubicación geográfica

- En el país, la desnutrición aguda afectó al 0,6 por ciento de niñas y niños menores de cinco años, porcentaje menor a los valores observados en la ENDES 2000 (1,1 por ciento).

- Según área de residencia, la proporción de desnutrición aguda fue similar en el área urbana y rural (0,5 y 0,6 por ciento, respectivamente).

- Por región natural, la mayor proporción de desnutrición aguda se presentó en la Selva (1,4 por ciento), mientras que en el Resto de Costa fue 0,5 por ciento, en la Sierra 0,4 por ciento y en Lima Metropolitana 0,2 por ciento.

- Por departamento, Loreto presentó la mayor proporción de desnutrición aguda (2,4 por ciento), seguido por Tumbes (2,1 por ciento), Ucayali (1,9 por ciento), Cusco (1,7 por ciento) y Ayacucho (1,0 por ciento); en Pasco, la proporción fue igual al promedio nacional (0,6 por ciento) y en el resto de los departamentos, el porcentaje fue inferior a 1,0 por ciento.

Desnutrición aguda según grupos de edad y sexo

- En casi todos los grupos de edad, la proporción de niñas y niños con desnutrición aguda fue menor al 1,0 por ciento, sólo en el grupo de 6 a 8 meses alcanzó una proporción de1,0 por ciento.

---

9 El índice de masa corporal (IMC), se calcula dividiendo el peso, en kilogramos, por talla al cuadrado, en metros. Es un indicador que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos.

10 ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE. La desnutrición aguda, una pandemia de hambre. Folleto explicativo. Lectura Internet.2008

- Por sexo, la proporción de desnutrición aguda fue similar (0,5 por ciento en niñas y 0,6 por ciento en niños).

Desnutrición aguda según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- El porcentaje de desnutrición aguda entre niñas y niños que tuvieron un tamaño muy pequeño al nacer fue 1,4 por ciento, 2,8 veces más de aquellos que tuvieron un tamaño promedio o más grande (0,5 por ciento).

- La desnutrición aguda se presentó en mayor proporción en niñas y niños cuyos intervalos de nacimiento fueron menor de 24 meses y 24 a 47 meses (0,9 y 0,7 por ciento, respectivamente).

- Los nacimientos con intervalo de 48 a más meses y aquellos que fueron los primeros nacimientos tuvieron porcentajes de 0,5 y 0,4 por ciento, respectivamente.

Desnutrición aguda según características de la madre

- El mayor porcentaje de desnutrición aguda en niñas y niños fueron de madres con IMC por debajo de 18,5 (2,3 por ciento) y en madres con sobrepeso u obesidad, este porcentaje fue 0,3 por ciento.

- Entre niñas y niños menores de cinco años, la mayor proporción que padeció de desnutrición aguda fue de madres sin nivel educativo (0,9 por ciento); mientras que de madres con nivel de educación superior fue 0,3 por ciento.

Desnutrición aguda según quintiles de riqueza

- Por quintil de riqueza, se observó que las proporciones de desnutrición aguda son similares. Así, en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza fue 0,7 por ciento en cada uno; en el cuarto quintil y quintil superior fue 0,3 y 0,5 por ciento, respectivamente, y en el quintil intermedio 0,6 por ciento.

Desnutrición global

La desnutrición global es el estado en el cual las niñas y niños tienen un peso menor al esperado para su edad y sexo con relación a una población de referencia. Es considerado como un indicador general de la desnutrición puesto que puede reflejar tanto la desnutrición crónica como la aguda o ambas. En este sentido, puede ser un indicador ambiguo particularmente después del primer año de vida cuando la importancia del peso bajo depende de su relación con la longitud o talla más que con la edad.

Desnutrición global según ubicación geográfica

- A nivel nacional, la desnutrición global afectó al 4,2 por ciento de niñas y niños menores de cinco años, valor que ha descendido en 0,7 puntos porcentuales en relación con el año 2000 que fue 4,9 por ciento.

- Por área de residencia, la desnutrición global afectó al 7,5 por ciento de niñas y niños del área rural y al 2,4 por ciento del área urbana.

- Por región natural, la desnutrición global se presentó con mayor intensidad en las niñas y niños de la Selva (8,0 por ciento), 6,2 veces más que el valor presentado en Lima Metropolitana (1,3 por ciento).

- A nivel departamental, Huancavelica y Ucayali presentaron proporciones similares de desnutrición global (10,6 y 10,5 por ciento, respectivamente), siendo un poco más del doble del promedio nacional. El departamento de Tacna tuvo el menor porcentaje (1,0 por ciento).

Desnutrición global según grupos de edad y sexo

- La desnutrición global en niñas y niños menores de seis meses fue 5,4 por ciento. Entre los de 9 a 11 meses, 12 a 17 y 24 a 35 meses, el porcentaje fue menor (5,0 por ciento, en cada grupo). Entre los infantes de 36 a 47 meses fue 3,7 por ciento y en los de 48 a 59 meses descendió a 3,4 por ciento.

- Por sexo, la desnutrición global se presentó en mayor proporción en niños (4,8 por ciento) que en niñas (3,7 por ciento).

Desnutrición global según tamaño al nacer e intervalo de nacimiento

- Entre niñas y niños que tuvieron un tamaño promedio o más grande al nacer, el porcentaje de desnutrición global fue 3,0 por ciento, porcentaje que se elevó considerablemente en el grupo de niñas y niños con un tamaño pequeño y muy pequeño al nacer (8,2 y 13,4 por ciento, respectivamente).

- Entre los primeros nacimientos, la desnutrición global afectó al 2,4 por ciento de niñas y niños. En aquellos nacimientos con intervalos menores a 24 meses ascendió a 5,9 por ciento, de 24 a 47 meses (6,4 por ciento) y de 48 a más (4,1 por ciento).

Desnutrición global según características de la madre

- La proporción de niñas y niños con desnutrición global en el grupo de madres desnutridas (índice de masa corporal- IMC menor a 18,5) ascendió a 6,8 por ciento. Entre las madres con sobrepeso u obesidad (IMC mayor a 24,9), la proporción fue 3,3 por ciento; mientras que en el grupo de madres con IMC de 18,5 a 24,9, la proporción de niñas y niños desnutridos fue 5,4 por ciento.

- Las madres con menor nivel de educación tuvieron una mayor proporción de niñas y niños con desnutrición global en relación a las de mayor educación. Así, el 1,2 por ciento de infantes de madres con educación superior tuvo desnutrición global, proporción que se elevó a 11,7 por ciento (incremento de 9,8 veces) cuando las madres no tienen nivel educativo.

Desnutrición global según quintiles de riqueza

- Las niñas y niños con mayor proporción de desnutrición global, se ubicaron en el quintil inferior de riqueza (9,2 por ciento) mientras que en el quintil superior de riqueza fue sólo el 0,7 por ciento.

Cuadro 10.9.1 Indicadores de desnutrición para menores de cinco años

Entre los menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido por los tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	5,3	16,8	0,3	0,7	1,6	5,4	770
6-8	2,9	13,7	0,0	1,0	0,0	2,1	479
9-11	3,5	16,8	0,7	0,9	0,7	5,0	491
12-17	7,5	24,7	0,2	0,7	0,8	5,0	946
18-23	9,0	29,8	0,0	0,5	0,5	4,8	849
24-35	6,4	26,5	0,3	0,7	0,5	5,0	1 721
36-47	6,4	27,1	0,1	0,3	0,5	3,7	1 811
48-59	4,2	22,5	0,2	0,5	0,3	3,4	2 046
Sexo							
Hombre	6,3	24,7	0,3	0,6	0,6	4,8	4 683
Mujer	5,3	22,9	0,1	0,5	0,5	3,7	4 430
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	2,8	16,7	0,0	0,4	0,3	2,4	2 974
<24	10,7	34,8	0,3	0,9	0,8	5,9	773
24-47	9,8	33,7	0,4	0,7	0,6	6,4	2 077
48+	4,8	21,2	0,2	0,5	0,8	4,1	2 913
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	18,7	45,3	0,5	1,4	3,6	13,4	224
Pequeño	10,4	37,0	0,1	0,8	1,1	8,2	1 649
Promedio o más grande	4,3	20,0	0,2	0,5	0,3	3,0	6 856
Sin información	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8
Condición de la madre							
Entrevistada	5,8	23,9	0,2	0,5	0,6	4,2	8 738
No entrevistada, en el hogar	3,1	30,1	0,0	0,5	0,0	9,0	102
No entrevistada, no en el hogar	6,5	20,6	0,1	1,0	0,9	2,8	274
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18.5)	1,5	21,2	0,0	2,3	0,0	6,8	72
Normal (IMC 18.5-24.9)	6,8	27,6	0,4	0,8	0,6	5,4	4 010
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	5,0	20,9	0,1	0,3	0,5	3,3	4 656
Sin información	8,0	18,3	0,0	0,0	0,0	1,2	84
Área de residencia							
Urbana	2,4	14,2	0,2	0,5	0,4	2,4	5 762
Rural	11,7	40,3	0,2	0,6	0,9	7,5	3 351
Departamento							
Amazonas	6,9	26,8	0,2	0,8	1,2	7,1	165
Áncash	7,7	28,2	0,0	0,5	0,4	4,9	407
Apurímac	9,6	34,8	0,3	0,3	0,6	4,5	169
Arequipa	2,6	12,2	0,0	0,5	0,1	2,0	304
Ayacucho	10,1	41,4	0,4	1,0	0,9	7,4	261
Cajamarca	10,9	39,8	0,5	0,9	1,0	7,2	570
Cusco	12,7	38,4	0,0	1,7	2,0	8,3	360
Huancavelica	17,5	53,6	0,0	0,0	0,8	10,6	220
Huánuco	9,7	39,2	0,3	0,3	0,0	4,5	311
Ica	2,0	10,3	0,0	0,0	0,0	2,2	233
Junín	8,0	33,7	0,0	0,0	0,8	5,9	451
La Libertad	8,5	27,2	0,0	0,3	0,3	3,5	512
Lambayeque	2,9	18,2	0,4	0,8	0,8	2,3	275
Lima	1,8	8,6	0,1	0,2	0,3	1,4	2 377
Loreto	5,8	29,1	1,3	2,4	0,9	9,3	486
Madre de Dios	2,3	12,5	0,7	0,9	0,1	2,0	49
Moquegua	0,7	5,1	0,3	0,7	0,0	0,0	58
Pasco	10,9	38,4	0,2	0,6	1,2	5,6	103
Piura	5,3	23,0	0,0	0,2	0,3	3,3	600
Puno	2,7	27,3	0,0	0,3	0,3	2,2	533
San Martín	5,8	28,2	0,0	0,0	0,6	5,5	308
Tacna	0,0	2,1	0,0	0,8	0,4	1,0	77
Tumbes	2,4	13,5	0,3	2,1	0,8	2,8	83
Ucayali	8,9	29,9	0,9	1,9	2,4	10,5	201
Región natural							
Lima Metropolitana	1,3	7,5	0,1	0,2	0,3	1,3	2 059
Resto Costa	1,7	13,0	0,1	0,5	0,2	1,6	1 977
Sierra	10,4	37,5	0,1	0,4	0,6	5,8	3 555
Selva	6,4	28,1	0,7	1,4	1,4	8,0	1 522
Nivel de educación 4/							
Sin educación	21,9	55,1	0,3	0,9	1,3	11,7	330
Primaria	9,9	38,0	0,2	0,7	0,8	6,8	2 824
Secundaria	3,1	16,2	0,2	0,5	0,4	2,8	5 031
Superior	0,9	7,0	0,1	0,3	0,3	1,2	653
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	14,2	45,3	0,2	0,7	1,0	9,2	2 303
Segundo quintil	5,9	29,7	0,2	0,7	0,8	5,0	2 202
Quintil intermedio	1,8	14,1	0,1	0,6	0,1	1,5	1 911
Cuarto quintil	1,7	10,1	0,1	0,3	0,5	1,7	1 562
Quintil superior	0,9	4,2	0,2	0,5	0,0	0,7	1 135
Total 2009	5,8	23,8	0,2	0,6	0,6	4,2	9 113
Total 2000	10,3	31,0	0,4	1,1	0,8	4,9	10 418

Nota: Las estimaciones se refieren a las niñas y niños nacidos en el período 3 a 59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

1/ Niñas y niños que están 3 DE o más por debajo de la media.

2/ Niñas y niños que están 2 DE o más por debajo de la media. Incluye las niñas y niños que están 3 DE o más por debajo de la media.

3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Indice de Masa Corporar) está presentado en la tabla 10.12.

4/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

Cuadro 10.9.2 Indicadores de desnutrición para menores de cinco años

Entre los menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido por los tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niñas y niños
	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	Severa 1/	Total 2/	
Edad en meses							
Menor de 6 meses	1,2	6,2	0,2	0,2	0,0	0,6	736
6-8	0,7	9,9	0,5	0,9	0,0	1,7	478
9-11	2,3	12,9	0,4	0,7	0,4	6,4	490
12-17	4,3	21,5	0,0	0,7	1,4	10,7	945
18-23	6,4	25,6	0,0	1,3	1,0	9,3	853
24-35	4,0	16,4	0,2	0,9	0,8	7,5	1727
36-47	4,3	20,6	0,0	0,3	0,5	5,4	1811
48-59	3,9	21,1	0,2	0,4	0,2	4,5	2047
Sexo							
Hombre	3,8	18,2	0,2	0,6	0,6	6,2	4673
Mujer	3,8	18,4	0,1	0,6	0,6	5,8	4414
Intervalo de nacimiento en meses							
Primer nacimiento	1,8	11,7	0,0	0,5	0,2	3,7	2969
<24	7,7	28,0	0,0	0,8	0,8	9,4	771
24-47	6,3	26,8	0,3	0,8	0,8	9,0	2064
48+	2,9	16,5	0,1	0,5	0,7	5,2	2909
Tamaño al nacer							
Muy pequeño	12,6	34,7	0,0	0,7	2,0	15,9	216
Pequeño	6,4	29,8	0,1	0,8	1,4	10,7	1635
Promedio o más grande	2,9	15,1	0,1	0,6	0,3	4,5	6851
Sin información	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8
Condición de la madre							
Entrevistada	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	8711
No entrevistada, en el hogar	1,5	23,0	0,0	0,5	0,0	9,0	102
No entrevistada, no en el hogar	5,1	17,7	1,0	1,0	0,7	6,4	274
Situación nutricional de la madre 3/							
Desnutrida (IMC<18.5)	1,5	14,0	0,0	4,2	0,0	10,0	72
Normal (IMC 18.5-24.9)	4,4	21,2	0,2	0,8	0,8	8,2	4001
Sobrepeso/ obesidad (IMC >= 25)	3,1	16,1	0,0	0,4	0,4	4,0	4642
Sin información	8,4	14,7	0,0	0,0	0,0	3,2	81
Área de residencia							
Urbana	1,4	9,9	0,2	0,6	0,4	3,1	5744
Rural	7,9	32,8	0,1	0,6	0,9	11,0	3343
Departamento							
Amazonas	3,7	22,2	0,0	0,6	1,0	8,3	165
Áncash	6,0	23,1	0,0	0,5	0,9	7,6	406
Apurímac	6,1	28,5	0,0	0,3	0,6	7,7	167
Arequipa	1,6	8,5	0,0	0,5	0,1	2,1	303
Ayacucho	7,6	31,2	0,4	0,8	0,7	11,3	258
Cajamarca	5,6	31,9	0,0	0,9	1,0	10,7	568
Cusco	9,6	31,7	0,0	1,4	1,0	12,3	360
Huancavelica	11,5	42,9	0,0	0,0	1,1	13,6	218
Huánuco	7,8	32,7	0,3	0,5	0,3	7,2	311
Ica	1,1	8,1	0,0	0,2	0,0	2,7	232
Junín	5,0	28,8	0,0	0,3	0,9	8,1	447
La Libertad	5,7	21,1	0,0	0,5	0,3	7,0	511
Lambayeque	2,4	12,9	0,0	0,4	0,8	3,7	275
Lima	0,8	5,4	0,2	0,3	0,1	1,2	2372
Loreto	4,1	23,7	1,0	2,7	1,6	12,7	487
Madre de Dios	0,8	8,4	0,4	0,9	0,0	2,4	49
Moquegua	0,0	4,2	0,0	0,7	0,0	0,0	58
Pasco	7,3	28,5	0,0	0,6	1,4	8,3	103
Piura	3,2	16,0	0,0	0,7	0,2	5,8	598
Puno	1,6	19,8	0,0	0,0	0,3	2,9	530
San Martín	4,3	20,9	0,0	0,0	0,9	8,5	308
Tacna	0,0	2,1	0,0	0,4	0,0	0,4	77
Tumbes	1,6	10,0	0,0	1,5	0,6	5,0	83
Ucayali	6,8	23,3	0,4	1,5	1,8	13,5	200
Región natural							
Lima Metropolitana	0,7	4,8	0,2	0,2	0,2	0,9	2052
Resto Costa	1,0	8,3	0,0	0,7	0,2	3,0	1974
Sierra	6,7	30,1	0,1	0,3	0,6	8,6	3538
Selva	4,6	22,2	0,4	1,6	1,5	10,8	1523
Nivel de educación 4/							
Sin educación	15,1	49,3	0,3	0,9	1,7	16,7	331
Primaria	6,7	30,2	0,1	0,7	0,8	10,2	2816
Secundaria	1,8	11,4	0,1	0,6	0,4	3,5	5013
Superior	0,3	5,3	0,1	0,1	0,2	1,4	652
Quintil de riqueza							
Quintil inferior	9,7	37,1	0,2	0,7	1,1	13,0	2296
Segundo quintil	3,8	23,3	0,0	0,7	0,7	7,6	2196
Quintil intermedio	1,1	9,7	0,1	0,6	0,4	2,6	1906
Cuarto quintil	0,8	5,8	0,0	0,5	0,3	1,4	1557
Quintil superior	0,5	2,3	0,5	0,5	0,0	0,8	1132
Total 2009	3,8	18,3	0,1	0,6	0,6	6,0	9087
Total 2000	7,7	25,4	0,2	0,9	0,8	7,1	10477

Nota: Las estimaciones se refieren a niñas y niños nacidos en el periodo 0-59 meses anteriores a la encuesta. Cada indice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por la NCHS/CDC/OMS. Las niñas y niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.El cuadro se basa en niñas y niños con fechas completas de nacimiento y mediciones tanto de talla como de peso.

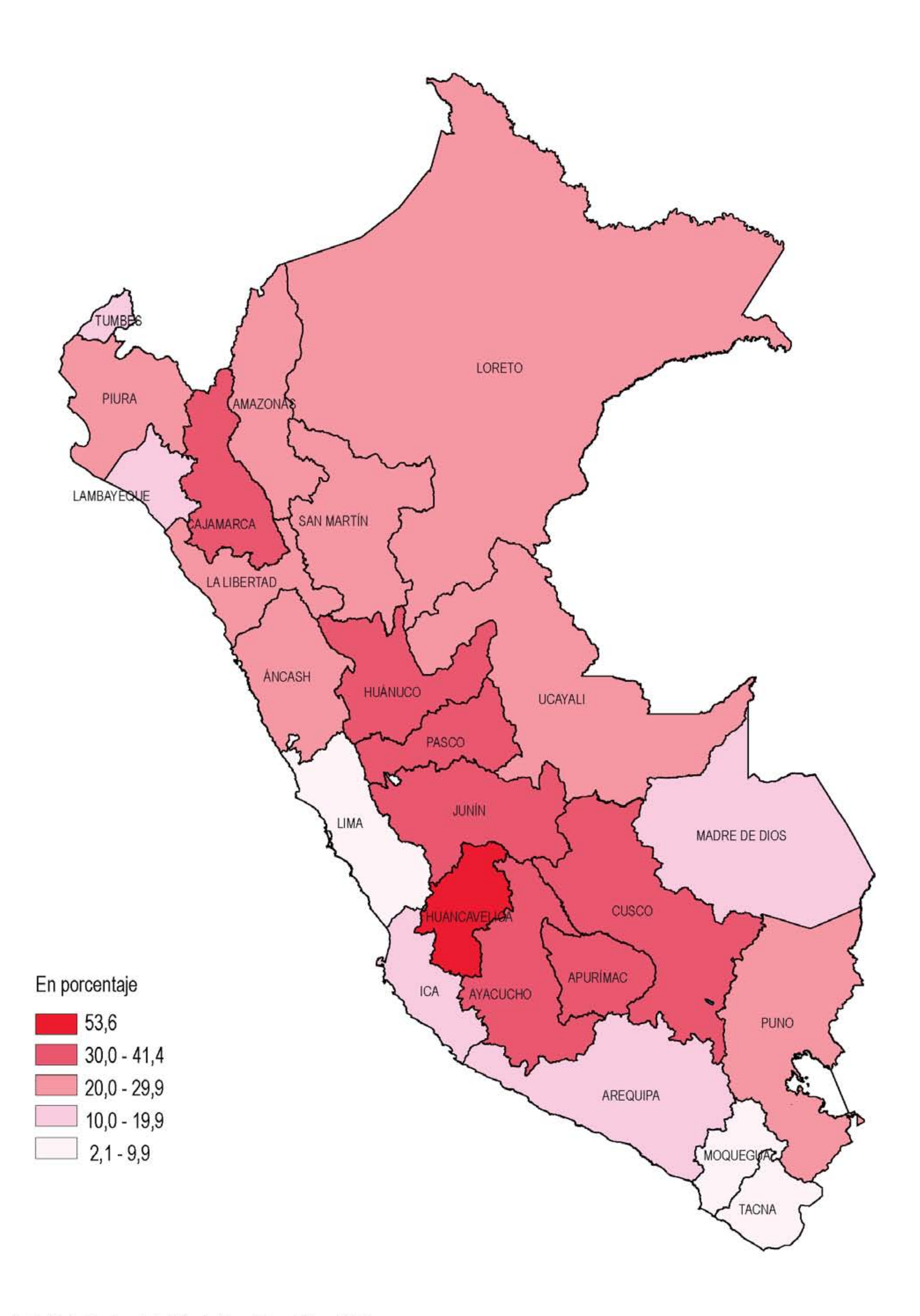
1/ Niñas y niños que están 3 DE o más por debajo de la media.

2/ Niñas y niños que están 2 DE o más por debajo de la media. Incluye los que están 3 DE o más por debajo de la media.

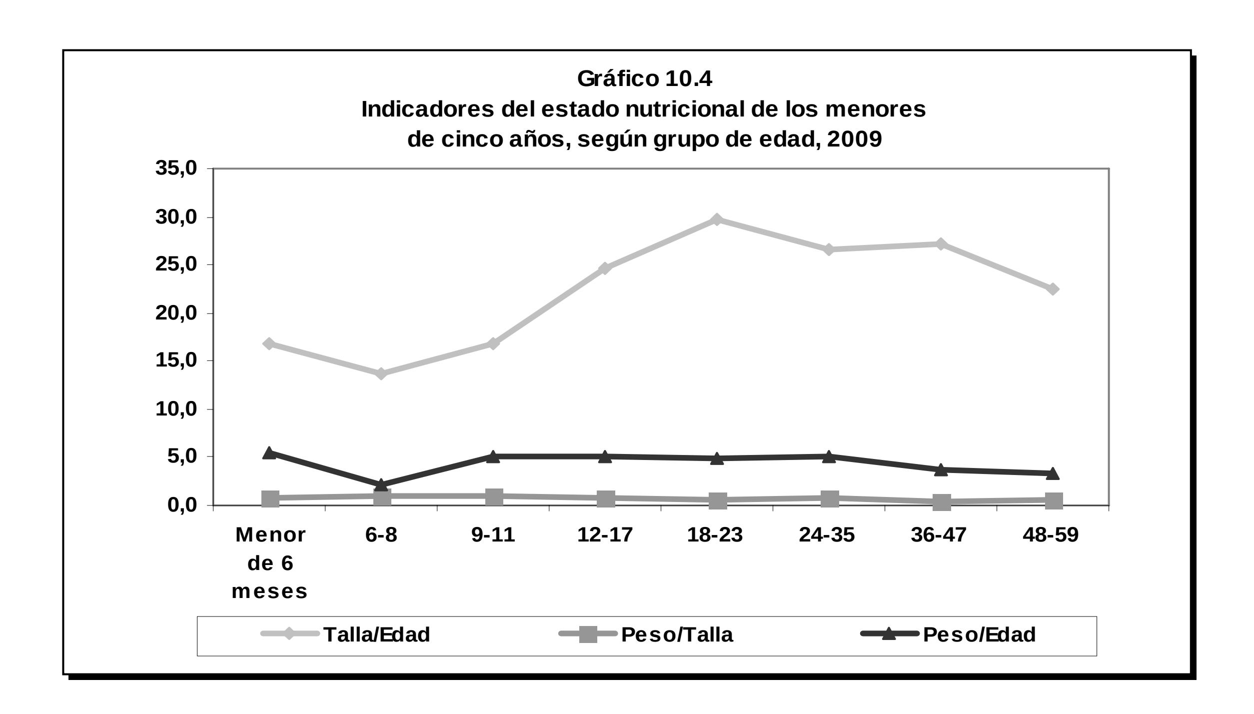
3/ Excluye niñas y niños de madres que no fueron pesadas ni medidas. El estado de nutrición de la madre en términos de IMC (Indice de Masa Corporar) está presentado en la tabla 10.12.

4/ Para las mujeres que no fueron entrevistadas, la información fue tomada del Cuestionario de Hogar. Excluye niñas y niños cuyas madres no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

PORCENTAJE DE MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN CRÓNICA, (PATRON OMS) SEGÚN DEPARTAMENTO 2009



Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI
Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES Continua 2009



10.7 NUTRICIÓN DE LAS MADRES

El estado nutricional de la mujer determina su salud integral especialmente su fertilidad, el progreso de su embarazo, el parto, la recuperación y la lactancia. El estado nutricional de la madre también es un factor determinante en el peso del bebé al nacer. Esto es importante porque el peso bajo del neonato está asociado a la mortalidad infantil .

La salud y calidad de vida están fuertemente vinculadas al estado nutricional de las personas. En el caso de las mujeres, un adecuado estado nutricional tiene efecto directo sobre su propio bienestar y el de sus hijas e hijos, tanto al momento de nacer como en la vida adulta de ellas y ellos. Así, el estado nutricional deficiente de las mujeres antes y durante el embarazo, verificado a través de una estatura o peso inadecuado, es uno de los principales determinantes del bajo peso al nacer y de la muerte perinatal e infantil; asimismo, está asociado con un mayor riesgo de complicaciones durante el parto e incrementa la probabilidad de muerte materna[11]. De esta forma, el estado nutricional de las mujeres resulta un factor crucial en la reducción de importantes problemas sanitarios del país como son la mortalidad materna, infantil y perinatal.

Por otro lado, el exceso de peso corporal que se traducen en sobrepeso y obesidad, tiene efectos negativos en la salud y calidad de vida, tanto mujeres como hombres, ya que incrementa el riesgo de padecer diversas enfermedades crónicas y de morir como consecuencia de éstas[12].

En la ENDES Continua 2009, al igual que en los informes anteriores de la ENDES, se ha incluido como indicadores del estado nutricional la estatura y el peso de las mujeres, así como la masa corporal a partir de la cual se determina la delgadez, el sobrepeso y la obesidad.

Estatura de las mujeres en edad fértil

En las personas adultas, la estatura refleja la interacción del potencial genético de crecimiento y los factores del contexto que influyen en la realización de ese potencial. En el conjunto de mujeres entrevistadas, la estatura refleja de manera indirecta la situación social y económica en la que viven y a la cual han sido expuestas por un largo periodo. De esta forma, su estatura final es producto del efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como la alimentación, la salud, la educación, los ingresos económicos, entre otras.

[11] WHO. Maternal anthropometry and pregnancy outcomes: A WHO Collaborative Study World Health Organ Suppl 1995; 73:32-37.
[12] WHO. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Serie Informes Técnicos 916. Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2003.

La baja estatura materna está vinculada directamente a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto; esto último debido principalmente a la desproporción entre el tamaño de la pelvis y la cabeza del feto. Por otro lado, la estatura materna también está asociada con el peso al nacer, la supervivencia infantil y la duración de la lactancia materna.

Cuadros 10.10 y 10.11

Estatura promedio de las mujeres en edad fértil

- El promedio de estatura en las mujeres en edad fértil (15-49 años) fue 152,0 centímetros, medida que refleja una tendencia en aumento al observarse la ENDES 2000 cuyo promedio de estatura fue 151,2 centímetros.

- El 10,4 por ciento de las mujeres entrevistadas tuvo una estatura por debajo de 145,0 centímetros. El 53,7 por ciento de las mujeres mide entre 150,0 y 159,9 centímetros y el 9,1 por ciento entre 160,0 a 174,9 centímetros.

- En promedio, las mujeres más jóvenes presentaron una estatura más alta que las de mayor edad. Así, la estatura promedio en el grupo de 15 a 19 años de edad fue 152,6 centímetros, mientras que en el de 40 a 49 años fue 151,2 centímetros. Precisamente, en este último grupo de edad se concentra el mayor porcentaje de mujeres con estatura inferior a 145,0 centímetros (14,1 por ciento).

Cuadro 10.10 La talla como indicador de la situación nutricional de las mujeres

Distribución porcentual y medidas resumen para la talla de las mujeres en edad fértil, Perú 2009.

Talla / medida resumen	Total (Excluyendo casos sin información)
Talla en cms.	
130,0-134,9	0,1
135,0-139,9	1,4
140,0-144,9	8,8
145,0-149,9	26,7
150,0-154,9	33,4
155,0-159,9	20,3
160,0-164,9	7,1
165,0-169,9	1,7
170,0-174,9	0,3
175,0-179,9	0,0
>= 180,0	0,0
Promedio	152,0
Desviación estándar	5,9
Número de mujeres	23 088

Estatura según ubicación geográfica

- Las mujeres residentes del área urbana tuvieron en promedio una estatura de 152,7 centímetros, más altas que las del área rural (150,1 centímetros). En el área rural existe un mayor porcentaje de mujeres por debajo de 145 centímetros (16,0 por ciento).

- Por región natural, las mujeres ubicadas en la Sierra tuvieron en promedio la estatura más baja (151,0 centímetros) en comparación con las otras regiones y con Lima Metropolitana que tuvo la estatura promedio más alta (153,2 centímetros).

- En el departamento de Huancavelica, se ubican las mujeres que tuvieron la estatura promedio más baja 148,8 centímetros; dicha estatura fue 5,3 centímetros menos que la estatura promedio alcanzada por las mujeres de Moquegua (154,1centímetros) que es el departamento que presentó la estatura más alta.

Estatura según nivel de educación y quintiles de riqueza

- Las mujeres con nivel superior de educación tienen una talla promedio de 154,3 centímetros, estatura más alta en 6,3 centímetros que las mujeres sin nivel educativo (148,0 centímetros); en este último grupo, el 27,7 por ciento mide menos de 145,0 centímetros.

- Las mujeres ubicadas en el quintil superior de riqueza tienen en promedio una talla de 154,9 centímetros, 5,4 centímetros más altas que las ubicadas en el quintil inferior (149,5 centímetros) donde el 18,5 por ciento tuvo una estatura menor a 145,0 centímetros.

Cuadro 10.11 La talla como un indicador del estado nutricional de las mujeres, según características seleccionadas

Entre las mujeres de 15-49, promedio de la talla, y porcentaje con talla menor de 145,0 cm, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Talla promedio en cms	Porcentaje por debajo de 145 cms.	Número de mujeres
Edad			
15-19	152,6	8,4	4 355
20-29	152,4	9,0	7 009
30-39	151,9	10,3	6 501
40-49	151,2	14,1	5 223
Área de residencia			
Urbana	152,7	8,4	17 084
Rural	150,1	16,0	6 004
Departamento			
Amazonas	151,7	10,9	314
Áncash	151,4	11,3	942
Apurímac	150,7	11,4	312
Arequipa	153,4	8,4	974
Ayacucho	150,5	14,5	539
Cajamarca	150,1	16,3	1 201
Cusco	151,2	12,4	811
Huancavelica	148,8	20,0	427
Huánuco	150,4	15,3	634
Ica	152,6	8,1	622
Junín	150,4	15,2	1 011
La Libertad	151,4	12,3	1 350
Lambayeque	153,2	6,5	848
Lima	153,0	8,7	7 767
Loreto	151,5	8,0	786
Madre de Dios	152,3	9,3	94
Moquegua	154,1	4,9	168
Pasco	150,1	15,6	223
Piura	151,8	10,0	1 409
Puno	152,3	8,2	1 254
San Martín	151,3	11,8	595
Tacna	153,7	4,4	293
Tumbes	153,4	5,8	190
Ucayali	152,0	10,6	325
Región natural			
Lima Metropolitana	153,2	8,2	6 962
Resto Costa	152,6	8,3	5 463
Sierra	151,0	13,3	7 894
Selva	151,2	11,6	2 769
Nivel de educación			
Sin educación	148,0	27,7	633
Primaria	149,7	18,0	5 426
Secundaria	152,1	8,6	10 777
Superior	154,3	5,0	6 252
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	149,5	18,5	3 586
Segundo quintil	150,5	13,2	4 364
Quintil intermedio	151,4	10,6	5 045
Cuarto quintil	152,8	7,7	5 117
Quintil superior	154,9	4,6	4 976
Total 2009	152,0	10,4	23 088
Total 2000	151,2	13,2	26 747

Peso y masa corporal de las mujeres

La disminución del peso corporal hasta el grado de delgadez afecta el rendimiento físico, lo cual se refleja en la disminución de la capacidad y la productividad en el trabajo, con consecuencias directas en los ingresos económicos.

Adicionalmente, para las mujeres en edad fértil, un peso adecuado antes de la gestación es un factor importante para que el embarazo culmine de manera adecuada. Las mujeres que inician la gestación con un peso adecuado tienen menor riesgo de parto prematuro. Asimismo, el peso corporal de la mujer previo a la gestación está asociado al peso al nacer y a la mortalidad infantil.

Por otro lado, el exceso de peso corporal, expresado como sobrepeso u obesidad, está asociado a un riesgo mayor de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, dislipidemias, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y a varios tipos de cáncer. Consecuentemente, el sobrepeso u obesidad están asociados a un mayor riesgo de mortalidad en la vida adulta.

Una forma sencilla de diagnosticar la delgadez, el sobrepeso y la obesidad es a través del Índice de Masa Corporal de *Quetelet* (IMC). Este índice se calcula dividiendo el peso corporal (en kilos) entre la estatura (en metros) elevada al cuadrado. Debido a que el IMC está influenciado por la edad de la madre, el tiempo de lactancia y el tiempo transcurrido desde el nacimiento anterior, para el presente informe, se han excluido de los cálculos a las mujeres embarazadas y a quienes tuvieron un nacimiento en los dos meses anteriores a la encuesta. El International Dietary Energy Consultive Group recomienda utilizar el valor 18,5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 147,0 cm de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40,0 Kg. y en el caso de quienes midieran 160 cm estarían en riesgo aquellas con peso inferior a 47,4 Kg.

El Cuadro 10.12 presenta la distribución porcentual de las mujeres según medidas resumen para el peso y el índice de masa corporal. El Cuadro 10.13 presenta los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el índice de masa corporal.

Cuadro 10.12

Promedio y distribución del peso y del Índice de Masa Corporal-IMC

- El Cuadro 10.12 muestra que en el Perú, el peso promedio de las mujeres fue 59,4 kilos. El 65,4 por ciento de las mujeres entrevistadas pesaron entre 50,0 a 69,9 kilos; mientras que el 19,2 por ciento por debajo de los 50,0 kilos y un 15,3 por ciento pesó 70 o más kilos.

- Utilizando la fórmula de Quetelet, el Índice de Masa Corporal-IMC promedio en las mujeres fue 25,7.

Cuadro 10.12 El peso y la masa corporal como indicadores de la situación nutricional de las mujeres

Distribución porcentual de las mujeres según medidas resumen para el peso y el índice de masa corporal, Perú 2009.

Medidas resumen para el peso e índice de masa corporal	Total (Excluyendo casos sin información)
Peso de la entrevistada en Kg	
Promedio en kilos	59,4
Desviación estándar	11,1
35,0-39,9	0,8
40,0-49,9	18,4
50,0-59,9	39,0
60,0-69,9	26,4
>= 70,0	15,3
Número de mujeres	21 976
IMC de la entrevistada en Kg/m2	
Promedio en Kg/m2	25,7
Desviación estándar	4,4
12,0-15,9 (Delgadez severa)	0,1
16,0-16,9 (Delgadez moderada)	0,2
17,0-18,4 (Delgadez leve)	1,7
18,5-20,4 (Normal)	7,1
20,5-22,9 (Normal)	21,2
23,0-24,9 (Normal)	19,3
25,0-26,9 (Sobrepeso)	17,4
27,0-28,9 (Sobrepeso)	12,6
29,0-29,9 (Sobrepeso)	4,7
>= 30,0 (Obesa)	15,7
Número de mujeres	21 941

Cuadro 10.13

Delgadez según ubicación geográfica

- A nivel nacional, el porcentaje de delgadez en las mujeres fue 2,0 por ciento, observando el año 2000 (1,2 por ciento) subió 0,8 puntos porcentuales.

- En el área urbana, el porcentaje de mujeres con delgadez fue 2,2 por ciento y en el área rural fue menor (1,2 por ciento).

- Por región natural, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez fueron las residentes de la Selva (2,7 por ciento), en el Resto Costa fue 2,5 por ciento y en la Sierra 1,4 por ciento. Lima Metropolitana concentró el 2,0 por ciento de mujeres con delgadez.

- Por departamento, San Martín y Tumbes presentaron el mayor porcentaje de mujeres con delgadez (3,3 por ciento, en cada uno). Los departamentos de Cajamarca y Moquegua tuvieron menos del 1,0 por ciento de mujeres con delgadez (0,7 y 0,9 por ciento, respectivamente).

Delgadez según grupos de edad

- El mayor porcentaje de mujeres con delgadez (6,0 por ciento) fue en el grupo de 15 a 19 años de edad, diez veces más que las mujeres de 40 a 49 años (0,6 por ciento).

Delgadez según nivel de educación y quintiles de riqueza

- Según nivel educativo, las mujeres con secundaria presentaron el mayor porcentaje de delgadez (2,7 por ciento); mientras que las mujeres sin nivel educativo o con primaria tuvieron la menor proporción (0,9 por ciento, en cada uno).

- Según quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con delgadez se ubicaron en el quintil superior (2,4 por ciento). El porcentaje más bajo fue en el grupo de mujeres del quintil inferior (1,5 por ciento).

Sobrepeso y obesidad según ubicación geográfica

- El sobrepeso y la obesidad en las mujeres en edad fértil representaron el 34,7 y 15,7 por ciento, respectivamente, porcentajes superiores al año 2000, cuyos valores fueron 33,7 y 13,0 por ciento. Así, un poco más de la mitad de las mujeres en edad fértil (50,4 por ciento), tendrían un mayor riesgo de sufrir enfermedades crónicas debido a que padecieron de algún grado de sobrepeso u obesidad.

- El porcentaje de sobrepeso y obesidad entre las mujeres del área urbana fue 34,9 y 17,6 por ciento, respectivamente. En el área rural fue 34,2 por ciento (sobrepeso) y 10,3 por ciento (obesidad).

- Por región natural, el porcentaje de sobrepeso en Lima Metropolitana, Resto de Costa y Sierra fue similar 35,5, 35,1 y 34, 6 por ciento, respectivamente, y en la Selva, el porcentaje fue menor 31,9 por ciento. En el caso de obesidad, el mayor porcentaje se concentró en Lima Metropolitana (19,8 por ciento) mientras que el menor porcentaje fue en la región Sierra (10,8 por ciento).

- Por departamento, Moquegua tuvo el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso (39,5 por ciento) y Huancavelica, el menor porcentaje (29,2 por ciento). En el caso de obesidad, Tacna presentó la mayor proporción (25,6 por ciento) con un valor casi cuatro veces más que el porcentaje presentado por Huancavelica (6,8 por ciento).

Sobrepeso y obesidad según grupos de edad

- Por grupos de edad, el mayor porcentaje de sobrepeso fue en las mujeres que tenían entre 30 a 39 años de edad (43,2 por ciento) mientras que en las más jóvenes (15-19 años), el porcentaje fue 16,8 por ciento.

- La mayor proporción de mujeres con obesidad se presentó entre las que tenían entre 40 a 49 años de edad (27,3 por ciento) mientras que en el grupo de 15 a 19 años, este porcentaje fue sólo 2,7 por ciento.

Sobrepeso y obesidad según nivel de educación y quintiles de riqueza

- El grupo de mujeres sin nivel de educación presentó el mayor porcentaje de sobrepeso (39,5 por ciento) y en el caso de la obesidad fue entre las mujeres con nivel primaria (17,9 por ciento).

- Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje de mujeres con sobrepeso se concentró en el segundo quintil con 36,2 por ciento y en el caso de la obesidad fue en el cuarto quintil 19,9 por ciento; por el contrariario,

las mujeres ubicadas en el quintil inferior presentaron los porcentajes de sobrepeso y obesidad más bajos (30,9 y 7,6 por ciento, respectivamente).

Cuadro 10.13 Estado de nutrición de las mujeres, según características seleccionadas

Entre las mujeres de 15-49 años, promedio del índice de masa corporal (IMC), y porcentaje con niveles específicos de IMC, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Índice de masa corporal 1/								Número de mujeres
	Normal		Delgada			Sobrepeso/obesa			
	IMC promedio	18.5 - 24.9 IMC normal	<18.5 Total delgada	17.0 - 18.4 Ligeramente delgada	<17 Moderada y severamente delgada	>=25.0 Total sobre-peso / obesa	25.0 - 29.9 solo sobrepeso	>=30.0 sólo obesa	
Edad									
15-19	22,7	74,5	6,0	5,1	0,9	19,5	16,8	2,7	4 188
20-29	24,8	56,3	1,8	1,5	0,3	41,9	31,8	10,2	6 429
30-39	26,9	35,4	0,7	0,6	0,1	63,9	43,2	20,8	6 161
40-49	27,6	29,4	0,6	0,4	0,2	70,0	42,7	27,3	5 163
Área de residencia									
Urbana	25,9	45,3	2,2	1,9	0,3	52,5	34,9	17,6	16 347
Rural	25,0	54,2	1,2	1,1	0,2	44,5	34,2	10,3	5 594
Departamento									
Amazonas	25,0	51,9	2,2	2,1	0,1	45,9	34,0	11,9	289
Áncash	25,9	43,6	2,2	1,6	0,7	54,2	37,8	16,4	894
Apurímac	25,2	52,2	1,6	1,4	0,2	46,3	35,3	11,0	298
Arequipa	25,9	44,3	2,1	1,9	0,2	53,6	37,1	16,5	935
Ayacucho	24,4	59,8	2,4	2,1	0,2	37,8	30,5	7,4	510
Cajamarca	25,3	53,1	0,7	0,7	0,0	46,2	35,7	10,5	1 123
Cusco	24,9	56,1	1,6	1,6	0,0	42,2	32,1	10,1	778
Huancavelica	24,2	62,9	1,1	1,1	0,0	36,0	29,2	6,8	410
Huánuco	24,9	56,1	1,5	1,4	0,1	42,4	32,7	9,8	590
Ica	26,8	40,4	2,1	1,7	0,4	57,4	32,4	25,1	588
Junín	24,7	57,0	1,8	1,7	0,1	41,2	31,4	9,8	958
La Libertad	25,8	45,1	2,2	1,9	0,3	52,7	35,5	17,2	1 269
Lambayeque	25,4	50,0	3,2	2,5	0,7	46,8	32,1	14,7	805
Lima	26,2	42,7	2,0	1,7	0,3	55,3	35,9	19,4	7 463
Loreto	24,6	56,2	2,9	2,1	0,8	40,9	30,7	10,3	715
Madre de Dios	26,7	38,6	2,3	2,0	0,3	59,2	36,1	23,0	89
Moquegua	26,9	37,5	0,9	0,9	0,0	61,6	39,5	22,1	162
Pasco	25,5	49,9	1,5	1,4	0,1	48,5	34,5	14,0	210
Piura	25,7	45,9	2,8	2,3	0,5	51,2	35,9	15,3	1 330
Puno	25,4	50,8	1,0	0,8	0,2	48,2	35,3	12,9	1 206
San Martín	24,9	53,2	3,3	3,0	0,3	43,5	30,8	12,7	559
Tacna	27,0	37,9	1,5	1,1	0,4	60,5	34,9	25,6	284
Tumbes	26,3	40,4	3,3	2,3	1,0	56,3	33,7	22,6	177
Ucayali	25,2	51,1	2,3	1,7	0,7	46,5	33,5	13,1	300
Región natural									
Lima Metropolitana	26,2	42,7	2,0	1,7	0,3	55,3	35,5	19,8	6 701
Resto Costa	26,1	43,2	2,5	2,0	0,5	54,3	35,1	19,2	5 193
Sierra	25,1	53,2	1,4	1,3	0,1	45,4	34,6	10,8	7 483
Selva	25,0	52,8	2,7	2,3	0,4	44,5	31,9	12,6	2 564
Nivel de educación									
Sin educación	26,1	44,2	0,9	0,8	0,1	54,9	39,5	15,4	607
Primaria	26,2	43,4	0,9	0,8	0,1	55,7	37,8	17,9	5 124
Secundaria	25,4	49,9	2,7	2,3	0,4	47,5	31,9	15,5	10 213
Superior	25,6	47,6	1,9	1,5	0,3	50,5	36,2	14,3	5 996
Quintil de riqueza									
Quintil inferior	24,5	60,0	1,5	1,3	0,2	38,4	30,9	7,6	3 326
Segundo quintil	25,4	48,8	1,7	1,5	0,3	49,5	36,2	13,3	4 079
Quintil intermedio	26,1	44,0	2,1	1,9	0,2	53,9	34,8	19,1	4 796
Cuarto quintil	26,2	43,3	2,0	1,6	0,4	54,7	34,7	19,9	4 946
Quintil superior	25,7	45,9	2,4	2,0	0,4	51,7	35,9	15,8	4 794
Total 2009	25,7	47,6	2,0	1,7	0,3	50,4	34,7	15,7	21 941
Total 2000	25,4	51,9	1,2	1,0	0,2	46,7	33,7	13,0	25 316

Nota: El Índice de Masa Corporal (IMC) se expresa en kilogramos por metro cuadrado, es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

1/ Excluye mujeres embarazadas y mujeres con algún nacimiento en los dos meses anteriores.

CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS 11

En la mayoría de los países en desarrollo, las infecciones de transmisión sexual (ITS) ocupan el segundo lugar entre las causas de enfermedad de las mujeres en edad reproductiva, después de las relacionadas con la maternidad. Si se incluyen las relacionadas con el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), esas infecciones representan casi el 15,0 por ciento de las muertes. Los grupos más susceptibles son las mujeres, especialmente las jóvenes; y la mayoría de las ITS son infecciones del aparato reproductivo.

El primer caso diagnosticado de SIDA en el Perú fue en 1983 y hasta el 31 de diciembre de 2009, se han reportado 25 mil 636 casos de SIDA y 39 mil 890 casos notificados de VIH[1] pero se estima que más de 100 mil personas estarían infectadas con el virus de inmunodeficiencia humana hasta el año 2040. La magnitud del problema, la rápida propagación del VIH/SIDA, la no existencia de cura para la enfermedad y la relación entre ITS e infección por VIH confirman la importancia de monitorear el conocimiento de la población sobre el problema, la percepción de los riesgos y formas de transmisión y prevención.

El impacto individual, social y económico de la infección VIH/SIDA la convierte en la peor epidemia de la era moderna, pues en un futuro próximo no existirán presupuestos públicos capaces de proveer insumos, equipos y personal necesarios para atender a las personas enfermas con las complicaciones propias del estadío SIDA.

Por estas y otras razones, al igual que para las encuestas anteriores, el cuestionario individual de la ENDES Continua 2009 sigue incluyendo una sección para indagar sobre el conocimiento general de las mujeres acerca de las infecciones transmitidas sexualmente: conocimiento de las distintas infecciones, si han adquirido infecciones en los doce meses anteriores a la encuesta y, en caso positivo, lugar y persona donde buscó tratamiento o consejo y comunicación con el compañero sexual. Con relación al SIDA, se indagó sobre la principal fuente de información en el caso de haber oído hablar de la enfermedad, qué debe hacerse para evitar contraer el SIDA, si una persona puede tener la enfermedad aunque parezca saludable, y si cree que el virus del SIDA puede ser transmitido de una madre infectada al niño o niña y en qué momento.

Igualmente se les pidió a las mujeres opinar sobre los derechos de las personas infectadas por SIDA a trabajar o llevar una vida en comunidad. También se hicieron preguntas sobre la conducta sexual en los últimos 12 meses (número y tipo de parejas sexuales y uso del condón).

11.1 CONOCIMIENTO DE VIH/SIDA Y FORMAS DE EVITAR EL CONTAGIO

A las mujeres se les preguntó si habían oído hablar de la infección por VIH y de una enfermedad llamada SIDA. A quienes respondieron afirmativamente, se indagó si había algo que una persona pueda hacer para evitar infectarse con el virus. El conocimiento de formas programáticas y específicas de evitar el VHI/SIDA se incluye en el Cuadro 11.1 y en el Gráfico 11.1. El Cuadro 11.2 contiene la percepción de la entrevistada sobre el riesgo de contraer el VIH/SIDA, mientras que en Cuadro 11.3 muestra los aspectos sociales de la prevención y mitigación del VIH/SIDA.

1/ Ministerio de Salud: Dirección general de Epidemiología /Boletín Epidemiológico Mensual Diciembre 2009.

Cuadro 11.1

Conocimiento de VIH/SIDA (Cuadro 11.1)

- Del total de mujeres entrevistadas en la ENDES Continua 2009, el 94,2 por ciento conoce o ha oído hablar del VIH/SIDA lo que implica una mejora de 6,9 puntos porcentuales, en relación con el año 2000 donde el porcentaje era de 87,3 por ciento. El acceso a la información ha mejorado con el tiempo y ha permitido que más mujeres conozcan sobre el tema.

- En el año 2009 el 5,7 por ciento de mujeres entrevistadas reconoció que desconocía alguna forma de prevención de las dos consideradas (menor número de parejas sexuales o uso de condones), y en el 2000, esta proporción fue 24,7 por ciento, lo que significa que las mujeres mejoraron su información sobre las medidas de protección.

- Con respecto a las mujeres que desconocen el VIH/SIDA, se observa lo siguiente: las mujeres menores de 30 años, solteras, que han tenido relaciones sexuales y que viven en el área urbana tienen mayores conocimientos. En cambio, las mujeres entrevistadas que no tienen educación (39,7 por ciento) y las que pertenecen al quintil inferior de riqueza (24,4 por ciento) constituyen el mayor porcentaje de aquellas que desconocen sobre el VIH/SIDA.

- En correlación con lo anterior, Huancavelica fue el lugar con mayor desconocimiento sobre el VIH/SIDA (47,9 por ciento) seguido por Pasco (18,7 por ciento), Apurímac (17,9 por ciento), Cajamarca(17,1 por ciento) y Ayacucho (14,2 por ciento); todos pertenecientes a la Sierra que es la región natural con menor conocimiento en este tema. En efecto, la Sierra tiene el más alto porcentaje de desconocimiento (14,6 por ciento) comparado con Lima Metropolitana (0,3 por ciento), Resto Costa (1,7 por ciento) o la Selva (3,9 por ciento).

- Sobre el conocimiento de las formas específicas de prevención, el incremento fue notable. Según ENDES Continua 2009, el 82,9 por ciento de las mujeres conocía que la forma específica de evitar el VIH/SIDA es limitar el número de parejas sexuales o mutua fidelidad y en relación con el año 2000 se aprecia un incremento de 44,8 puntos porcentuales. Asimismo, el conocimiento sobre el uso del condón creció al pasar de 33,3 por ciento en el 2000 al 74,2 por ciento en el 2009.

- En general, a pesar de que hay mejoras globales en el conocimiento del VIH/SIDA y sus formas de prevención, es claro que estas se ven mayormente en Lima, en mujeres con mejor nivel educativo, de áreas urbanas y del quintil superior de riqueza. Esto revela brechas que aún deben ser subsanadas a nivel nacional.

Cuadro 11.1 Conocimiento de formas de evitar el VIH/SIDA que son de importancia programática

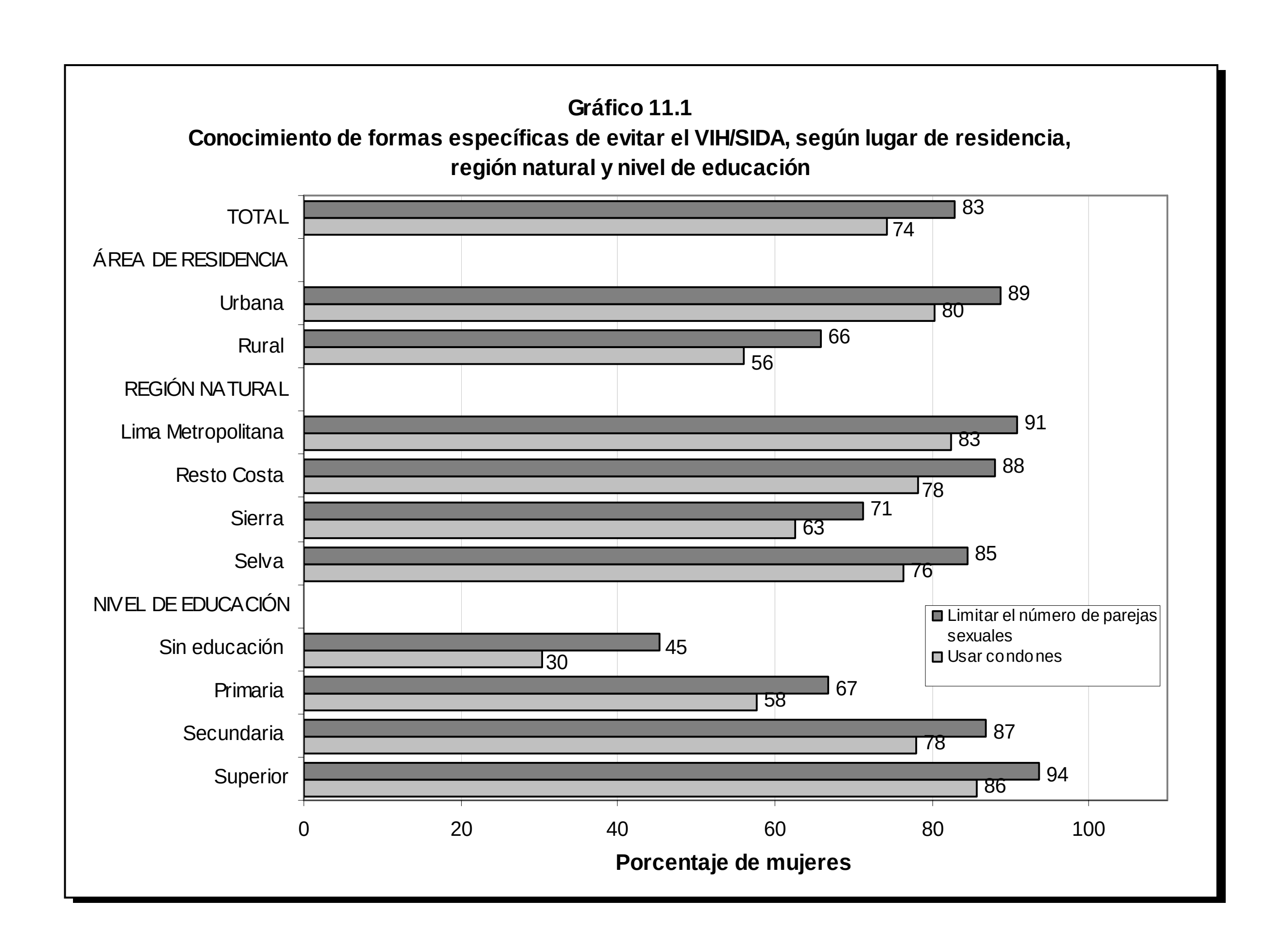
Distribución porcentual de las mujeres por conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar VIH/SIDA, y porcentaje de mujeres que conocen dos formas específicas de evitar el VIH/SIDA, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	No conoce VIH/ SIDA	Conocimiento de dos formas de importancia programática de evitar el VIH/SIDA				Conocimiento de dos formas específicas		Número de mujeres
		Ninguna de las dos formas 1/	Una forma	Dos formas	Total	Usar condo-nes	Limitar el número de parejas sexuales 2/	
Edad								
15-19	5,5	7,1	24,1	63,2	100,0	70,4	80,1	4 537
20-24	4,8	5,7	18,0	71,6	100,0	77,1	84,1	3 696
25-29	5,0	5,0	18,3	71,7	100,0	76,9	84,8	3 613
30-39	5,6	4,9	18,7	70,8	100,0	75,7	84,6	6 844
40-49	7,5	6,0	20,2	66,2	100,0	71,6	81,0	5 521
15-24	5,2	6,5	21,4	67,0	100,0	73,4	81,9	8 234
Estado conyugal								
Soltera	4,2	5,8	21,5	68,5	100,0	74,6	83,8	8 099
Ha tenido RS	2,7	4,2	18,5	74,7	100,0	80,7	87,1	3 197
Nunca ha tenido RS	5,2	6,9	23,4	64,5	100,0	70,6	81,7	4 902
Casada / conviviente	6,9	5,8	19,3	68,1	100,0	73,4	82,0	13 828
Divorciada/Separada/Viuda	5,3	4,5	18,2	72,1	100,0	77,6	84,7	2 286
Área de residencia								
Urbana	3,0	4,3	19,4	74,9	100,0	80,4	88,7	18 049
Rural	13,3	9,9	21,4	50,2	100,0	56,0	65,8	6 162
Departamento								
Amazonas	4,6	5,8	17,1	72,4	100,0	77,8	84,2	317
Áncash	7,1	3,9	18,8	70,2	100,0	74,5	84,8	959
Apurímac	17,9	10,5	31,4	40,2	100,0	51,1	60,7	328
Arequipa	2,6	4,6	23,2	69,6	100,0	78,0	84,5	989
Ayacucho	14,2	14,2	26,3	45,2	100,0	53,3	63,5	554
Cajamarca	17,1	8,4	19,9	54,6	100,0	58,4	70,7	1 226
Cusco	10,1	10,3	19,7	59,9	100,0	65,7	73,8	837
Huancavelica	47,9	5,3	12,3	34,5	100,0	39,1	42,1	439
Huánuco	11,0	7,5	20,2	61,3	100,0	68,4	74,3	653
Ica	1,7	4,5	22,5	71,3	100,0	76,6	88,6	648
Junín	8,9	4,7	17,3	69,1	100,0	73,5	82,1	1 034
La Libertad	9,2	9,2	19,6	62,1	100,0	67,9	75,8	1 438
Lambayeque	2,3	3,6	21,3	72,7	100,0	76,9	89,9	875
Lima	0,4	3,5	18,9	77,2	100,0	82,5	90,8	8 428
Loreto	4,5	8,3	21,9	65,2	100,0	71,8	80,7	802
Madre de Dios	1,6	4,0	17,2	77,1	100,0	82,0	89,5	97
Moquegua	2,8	3,0	13,9	80,3	100,0	84,3	90,2	175
Pasco	18,7	8,2	20,2	52,9	100,0	63,0	62,9	241
Piura	3,1	7,1	20,1	69,7	100,0	75,4	84,1	1 454
Puno	10,9	8,4	23,6	57,1	100,0	64,2	73,6	1 282
San Martín	0,5	2,7	17,6	79,2	100,0	82,8	93,2	598
Tacna	0,5	4,9	21,5	73,0	100,0	78,8	88,8	316
Tumbes	0,3	4,0	20,1	75,6	100,0	79,9	91,4	192
Ucayali	5,6	5,8	16,6	71,9	100,0	77,0	83,5	327
Región natural								
Lima Metropolitana	0,3	3,6	18,9	77,2	100,0	82,5	90,8	7 594
Resto Costa	1,7	5,0	20,4	73,0	100,0	78,3	88,0	5 690
Sierra	14,6	8,0	20,9	56,6	100,0	62,7	71,3	8 120
Selva	3,9	6,3	18,7	71,1	100,0	76,3	84,6	2 808
Nivel de educación								
Sin educación	39,7	10,3	24,1	25,8	100,0	30,4	45,4	675
Primaria	16,9	10,1	21,5	51,5	100,0	57,8	66,7	5 604
Secundaria	1,6	5,2	21,5	71,7	100,0	78,0	86,9	11 241
Superior	0,2	2,4	15,4	82,0	100,0	85,8	93,6	6 691
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	24,4	11,3	22,0	42,2	100,0	48,4	58,0	3 694
Segundo quintil	8,0	7,2	22,2	62,5	100,0	69,1	78,2	4 465
Quintil intermedio	1,9	4,9	19,2	73,9	100,0	79,5	87,6	5 268
Cuarto quintil	0,6	4,1	20,6	74,7	100,0	80,9	89,2	5 380
Quintil superior	0,2	3,0	16,4	80,3	100,0	84,1	93,0	5 405
Total 2009	5,8	5,7	19,9	68,6	100,0	74,2	82,9	24 212
Total 2000	12,7	24,7	45,7	18,9	100,0	33,3	38,1	27 843

Nota: Las dos formas de importancia programática son: usar condones y limitar el número de parejas sexuales. Las respuestas provienen tanto de respuestas espontáneas como sondeos. No se muestra la columna 0,1 por ciento sin información sobre conocimiento de las formas.

1/ Mujeres que no han oído hablar de VIH/SIDA o que no conocen ninguna de las formas de importancia programática.

2/ Se refiere a limitar el número de parejas sexuales/ser mutuamente fiel.



11.2 CONOCIMIENTO DE ASUNTOS RELACIONADOS CON EL VIH/SIDA

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas sobre asuntos relacionados con el VIH/SIDA como medio de evaluar el grado de conocimiento sobre el tema. Se preguntó específicamente si una persona que parece saludable puede estar infectada y si el virus de VIH puede ser trasmitido de la madre al niño o niña y en qué momento. Los resultados se presentan en el Cuadro 11.2.

Cuadros 11.2 y 11.3

Conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA (Cuadro 11.2)

- El 74,6 por ciento de mujeres entrevistadas en la ENDES Continua 2009 saben que una persona que tiene el virus del SIDA puede parecer saludable, lo cual presenta un incremento de 4,3 puntos porcentuales respecto a la encuesta del 2000. Por lo demás, se debe observar que también existe un incremento de 3,1 puntos porcentuales, entre mujeres que consideran que esto no es así, lo cual constituye un retroceso importante al respecto. También se observa una mejora entre quienes no saben o no tenían información, ya que su porcentaje disminuye en 7,4 puntos porcentuales de la ENDES 2000 a la ENDES Continua 2009.

- Las mujeres solteras con actividad sexual estaban mejor informadas al respecto (82,9 por ciento), al igual que las que viven en el área urbana (83,2 por ciento), en Lima Metropolitana (86,8 por ciento) y el Resto Costa (80,9 por ciento), con educación superior (93,1 por ciento) y del quintil superior de riqueza (91,2 por ciento).

- El mayor conocimiento en este aspecto lo tienen las mujeres entre 20 a 24 años (77,7 por ciento), en Lima (86,5 por ciento), Tumbes (85,7 por ciento), Madre de Dios y Moquegua (ambos con 81,3 por ciento), y Tacna (80,1 por ciento); y el menor conocimiento fue entre las mujeres de 40 a 49 años (71,5 por ciento), en Huancavelica (34,9 por ciento), Pasco (40,5 por ciento) y Apurímac (43,7 por ciento).

- Dado que la infección por VIH/SIDA cursa con un largo periodo asintomático, este ítem es muy importante, ya que el desconocer que una persona aparentemente saludable pueda transmitir esta infección permitiría que muchas mujeres incurran en contactos sexuales de riesgo. Esto es más serio en los lugares donde hay mayor pobreza y menor educación.

- También es muy preocupante observar que, respecto a la Transmisión Vertical (Madre a hijo e hija) del VIH, existe un gran incremento en el porcentaje de mujeres que refirieron que el VIH/SIDA no se puede transmitir en esta condición. De 2,7 por ciento en la ENDES 2000 a 12,1 por ciento en la ENDES Continua 2009, es decir, que hay un aumento de 9,4 puntos porcentuales en la proporción de mujeres que no consideran esta posibilidad, lo que pone en inminente riesgo al niño o niña por nacer en el caso que su madre fuera portadora del VIH.

- Por otra parte, entre las mujeres que identifican las formas de transmisión del VIH de madre a hijo e hija, un 64,1 por ciento menciona que puede ocurrir durante el embarazo o parto y un 37,0 por ciento con la lactancia, habiendo disminuido el grupo que no sabe el mecanismo de transmisión (de 17,4 por ciento en la ENDES 2000 a 9,6 por ciento en la ENDES Continua 2009).

- La importancia del control prenatal en este punto es crucial ya que la identificación de una gestante con VIH permitiría que reciba el tratamiento profiláctico correspondiente (Antirretrovirales, cesárea electiva y lactancia artificial) para disminuir el riesgo en el niño o niña.

Aspectos sociales de la prevención del SIDA (Cuadro 11.3)

- Del total de mujeres entrevistadas que conoce del VIH/SIDA, más de la mitad (54,0 por ciento) opinaron que un maestro o maestra con SIDA sí puede seguir enseñando (incremento de 6,0 puntos porcentuales respecto con la ENDES 2000) lo cual representa un avance en este punto; aunque no se debe pasar por alto que también hay más mujeres que piensan lo contrario, es decir, que no debe enseñar, y que representan un nada desdeñable 36,7 por ciento (1,7 puntos porcentuales más que en la ENDES 2000).

- Las opiniones sobre si las personas infectadas deberían ser despedidas de su trabajo fueron, en comparación con la ENDES 2000, las siguientes: 31,8 por ciento opinan que sí deben ser despedidas (incremento de 0,3 punto porcentual), y 59,1 por ciento opinan que no deben ser despedidas (se incrementó en 8,0 puntos porcentuales).

- Se han incrementado los porcentajes en las respuestas sobre si las mujeres entrevistadas cuidarían en el hogar a un pariente infectado o infectada: sí lo harían, un 69,4 por ciento (58,3 por ciento en la ENDES 2000), y no lo harían, un 20,2 por ciento (19,9 por ciento en la ENDES 2000).
- La respuesta a cada una de las tres preguntas mencionadas fue que no saben en un porcentaje mayor al 9,0 por ciento, lo cual también debe llamar la atención por su relevancia en las acciones que se deben tomar para el futuro. En relación con la ENDES 2000, las cifras han mejorado, el 9,4 por ciento de mujeres no sabían si un maestro o maestra con SIDA debe seguir enseñando; 9,1 por ciento no sabían si una persona infectada debe ser despedida de su trabajo; y un 10,4 por ciento no sabe si cuidaría en el hogar a un pariente infectado.

- En general, se observa que la mayoría de mujeres que opinan que un maestro o maestra con SIDA no debería enseñar y que una persona infectada debería ser despedida de su trabajo y que si cuidarían en el hogar a un pariente infectado o infectada se encuentran en el área rural, entre las mujeres sin educación o con educación primaria y del quintil inferior de riqueza.

- Las mayores proporciones de mujeres que opinaron que una persona infectada no debería ser despedida del trabajo y que estarían dispuestas a cuidar a un pariente infectado en el hogar, se encuentran en el Área

Urbana, en la Sierra y Selva, entre mujeres con educación secundaria o superior y entre las del quintil superior de riqueza.

- Se observa que en nuestro país el estigma y la discriminación hacia las personas infectadas con VIH/SIDA aún se mantienen en niveles importantes, lo cual debe ser combatido por representar la cara oculta de la epidemia ya que impiden una mejor calidad de vida para las personas que viven con VIH/SIDA.

Cuadro 11.2 Conocimiento de asuntos relacionados con el VIH/SIDA

Distribución porcentual de mujeres por conocimiento de VIH/SIDA y asuntos relacionados con el VIH/SIDA, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Una persona que luce saludable puede tener el virus del SIDA			El VIH/ SIDA se puede transmitir de la madre a la niño o niña				Número de mujeres
	Si	No	No sabe / no conoce	No	Durante el embarazo o parto	Durante la lactancia	No sabe	
Edad								
15-19	73,8	14,8	11,4	11,2	60,1	45,4	8,9	4 537
20-24	77,7	12,6	9,7	10,3	63,6	43,3	9,4	3 696
25-29	76,7	12,4	10,9	11,0	67,0	38,2	8,9	3 613
30-39	74,7	11,8	13,5	12,4	67,1	32,8	9,1	6 844
40-49	71,5	11,6	16,9	14,3	62,2	30,4	11,1	5 521
15-24	75,6	13,8	10,6	10,8	61,7	44,4	9,2	8 234
Estado conyugal								
Soltera	78,7	12,0	9,3	9,3	67,7	42,1	7,9	8 099
Ha tenido RS	82,9	10,3	6,8	8,1	73,1	40,3	7,0	3 197
No ha tenido RS	76,0	13,1	10,9	10,1	64,3	43,2	8,5	4 902
Casada / conviviente	71,9	13,0	15,1	13,8	61,6	34,2	10,7	13 828
Divorciada/Separada/Viuda	76,2	11,2	12,6	11,7	67,0	36,3	8,4	2 286
Área de residencia								
Urbana	83,2	10,1	6,7	6,4	73,6	39,2	7,0	18 049
Rural	49,3	19,5	31,2	28,8	36,6	30,5	17,0	6 162
Departamento								
Amazonas	65,2	22,0	12,8	8,9	63,1	47,2	8,1	317
Áncash	68,6	16,2	15,2	11,8	66,0	43,6	6,6	959
Apurímac	43,7	26,2	30,2	26,2	45,3	39,8	13,0	328
Arequipa	76,5	16,4	7,0	12,0	69,0	26,3	9,4	989
Ayacucho	53,3	17,4	29,3	24,2	41,9	34,5	15,0	554
Cajamarca	57,8	10,7	31,5	22,0	47,4	29,1	16,2	1 226
Cusco	60,9	19,4	19,6	23,0	46,0	34,3	11,9	837
Huancavelica	34,9	10,6	54,5	54,4	25,5	20,9	8,9	439
Huánuco	61,4	18,9	19,7	17,8	50,4	36,7	12,8	653
Ica	77,9	10,6	11,5	6,1	70,4	39,1	10,6	648
Junín	74,6	10,1	15,3	14,6	60,5	39,5	10,3	1 034
La Libertad	73,4	7,8	18,8	13,3	59,8	27,1	20,1	1 438
Lambayeque	77,7	14,2	8,2	8,0	67,1	38,3	10,5	875
Lima	86,5	8,4	5,2	4,5	78,7	39,2	4,9	8 428
Loreto	74,0	15,5	10,5	12,9	56,5	39,3	12,9	802
Madre de Dios	81,3	14,5	4,2	6,3	74,8	37,8	5,8	97
Moquegua	81,3	12,4	6,2	6,5	76,6	37,8	4,6	175
Pasco	40,5	26,2	33,4	25,6	50,2	31,9	9,6	241
Piura	74,0	16,0	10,0	10,6	60,0	40,0	11,3	1 454
Puno	65,1	16,6	18,4	28,5	38,7	31,9	14,3	1 282
San Martín	73,9	19,2	6,9	4,5	64,9	56,7	4,8	598
Tacna	80,1	11,8	8,2	6,1	65,6	36,7	9,4	316
Tumbes	85,7	8,7	5,7	7,7	65,8	46,8	9,0	192
Ucayali	73,4	13,9	12,6	10,0	60,0	36,4	14,6	327
Región natural								
Lima Metropolitana	86,8	8,4	4,8	4,4	79,2	38,9	4,7	7 594
Resto Costa	80,9	11,3	7,8	6,6	69,6	39,4	10,0	5 690
Sierra	59,3	15,9	24,8	23,8	47,6	31,5	13,3	8 120
Selva	72,9	16,3	10,8	10,1	60,3	42,8	11,1	2 808
Nivel de educación								
Sin educación	30,2	12,3	57,5	49,0	17,4	13,7	23,3	675
Primaria	49,4	19,8	30,7	27,0	36,5	28,0	19,1	5 604
Secundaria	78,7	13,3	7,9	7,9	67,7	40,2	7,8	11 241
Superior	93,1	5,0	1,9	3,0	86,0	41,6	3,2	6 691
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	41,2	20,0	38,7	34,8	29,7	27,6	18,4	3 694
Segundo quintil	63,6	18,8	17,6	17,2	50,0	35,9	14,2	4 465
Quintil intermedio	78,2	13,0	8,8	8,4	67,3	38,7	8,5	5 268
Cuarto quintil	86,4	8,5	5,1	4,6	76,7	42,1	5,5	5 380
Quintil superior	91,2	5,7	3,1	3,3	83,8	37,6	4,7	5 405
Total 2009	74,6	12,5	12,9	12,1	64,1	37,0	9,6	24 212
Total 2000	70,3	9,4	20,3	2,7	60,4	29,3	17,4	27 843

Cuadro 11.3 Aspectos sociales de la prevención del SIDA y su mitigación

Distribución porcentual de las mujeres por conocimiento del VIH/SIDA y respuestas a preguntas sobre ciertos aspectos sociales de la prevención y mitigación del SIDA, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Maestro/Maestra con SIDA puede seguir enseñando			Persona infectada puede ser despedida del trabajo			Dispuesta a cuidar pariente infectado en el hogar			Número de mujeres
	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	Si	No	No sabe	
Edad										
15-19	50,3	41,7	8,0	33,9	58,0	8,1	70,1	20,3	9,5	4 537
20-24	58,4	33,1	8,5	29,3	62,6	8,0	71,1	19,6	9,4	3 696
25-29	58,4	33,0	8,6	30,0	62,1	7,8	69,4	19,8	10,8	3 613
30-39	54,6	35,9	9,4	31,9	59,0	9,1	67,9	21,6	10,5	6 844
40-49	50,4	38,2	11,4	32,9	55,7	11,4	69,6	18,9	11,5	5 521
15-24	53,9	37,8	8,2	31,9	60,1	8,1	70,6	20,0	9,4	8 234
Estado conyugal										
Soltera	60,6	32,2	7,2	29,0	64,3	6,8	75,3	16,3	8,4	8 099
Ha tenido RS	66,1	27,5	6,5	27,1	67,5	5,4	76,9	15,5	7,6	3 197
Nunca ha tenido RS	57,0	35,3	7,6	30,2	62,2	7,7	74,2	16,8	9,0	4 902
Casada / conviviente	49,6	39,7	10,7	33,7	55,8	10,5	65,4	22,9	11,7	13 828
Divorciada/Separada/Viuda	56,9	34,0	9,1	30,7	60,5	8,8	72,5	17,6	9,9	2 286
Área de residencia										
Urbana	64,8	30,2	5,0	28,1	67,8	4,2	75,5	18,3	6,2	18 049
Rural	22,2	55,7	22,1	42,8	33,7	23,5	51,5	25,6	22,9	6 162
Departamento										
Amazonas	34,1	57,5	8,4	39,7	50,9	9,4	63,5	28,7	7,7	317
Áncash	51,1	39,1	9,8	43,1	46,3	10,5	69,7	21,2	9,1	959
Apurímac	27,3	49,6	23,1	41,4	35,6	23,0	48,3	29,9	21,8	328
Arequipa	64,9	29,8	5,3	33,4	59,6	7,0	72,4	20,9	6,7	989
Ayacucho	30,4	50,5	19,1	39,1	39,2	21,7	55,0	27,2	17,8	554
Cajamarca	31,0	47,8	21,2	38,8	39,0	22,2	56,4	17,8	25,9	1 226
Cusco	37,7	47,9	14,4	36,0	50,4	13,7	58,8	28,5	12,8	837
Huancavelica	17,5	31,5	51,0	19,2	28,9	51,8	35,0	15,1	50,0	439
Huánuco	33,0	53,6	13,4	44,4	40,8	14,9	65,8	21,9	12,3	653
Ica	64,0	29,9	6,1	16,2	79,8	4,0	75,7	16,5	7,8	648
Junín	44,2	43,3	12,5	42,8	44,8	12,4	75,3	12,4	12,3	1 034
La Libertad	53,9	31,1	15,0	18,0	67,0	15,0	62,8	18,8	18,4	1 438
Lambayeque	57,4	38,0	4,6	33,7	61,8	4,5	72,9	18,3	8,8	875
Lima	70,1	25,8	4,0	26,7	70,7	2,5	76,4	18,6	5,0	8 428
Loreto	47,5	43,2	9,3	34,0	57,4	8,6	67,6	24,7	7,7	802
Madre de Dios	58,0	38,6	3,4	26,1	70,1	3,8	74,6	18,2	7,2	97
Moquegua	66,0	30,3	3,7	34,2	61,9	3,9	69,9	18,5	11,7	175
Pasco	37,9	41,6	20,5	29,5	49,2	21,2	58,6	12,9	28,4	241
Piura	50,6	43,7	5,7	34,6	59,7	5,7	72,0	21,9	6,1	1 454
Puno	32,7	54,5	12,7	41,1	46,0	12,9	56,9	29,6	13,5	1 282
San Martín	41,3	54,7	4,0	44,7	51,2	4,1	76,5	18,5	4,9	598
Tacna	60,9	36,3	2,8	27,7	69,3	3,1	72,4	21,1	6,6	316
Tumbes	57,3	37,7	5,0	35,3	60,0	4,7	76,4	18,7	4,8	192
Ucayali	53,0	37,1	9,9	29,3	57,3	13,4	76,7	14,1	9,2	327
Región natural										
Lima Metropolitana	70,9	25,1	4,0	25,6	71,9	2,5	76,3	18,8	4,8	7 594
Resto Costa	61,4	33,6	5,0	29,7	65,9	4,5	74,8	17,9	7,3	5 690
Sierra	36,4	45,7	17,9	36,7	44,6	18,7	58,3	23,0	18,7	8 120
Selva	44,0	48,0	8,0	38,9	52,8	8,4	71,8	20,3	7,9	2 808
Nivel de educación										
Sin educación	8,7	47,4	43,9	34,2	18,8	47,0	33,0	24,4	42,6	675
Primaria	21,6	57,4	21,0	44,8	33,1	22,0	53,6	25,3	21,1	5 604
Secundaria	56,2	38,4	5,4	32,9	62,2	4,9	73,2	20,3	6,5	11 241
Superior	82,0	15,2	2,8	19,0	79,6	1,4	80,0	15,2	4,8	6 691
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	15,7	56,4	27,9	42,2	28,1	29,7	43,5	28,0	28,5	3 694
Segundo quintil	34,4	53,6	12,0	43,6	44,3	12,1	63,8	24,5	11,8	4 465
Quintil intermedio	56,0	38,5	5,5	32,4	62,1	5,4	74,7	18,6	6,7	5 268
Cuarto quintil	69,7	26,4	3,8	25,9	71,4	2,7	77,0	17,0	6,0	5 380
Quintil superior	78,7	17,6	3,7	20,4	77,3	2,3	79,1	15,9	5,0	5 405
Total 2009	54,0	36,7	9,4	31,8	59,1	9,1	69,4	20,2	10,4	24 212
Total 2000	48,0	35,0	16,1	31,5	51,1	17,6	58,3	19,9	21,8	27 843

11.3 CONOCIMIENTO DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Los programas de control de VIH/SIDA reconocen en la actualidad la importancia de controlar las ITS para reducir la transmisión del VIH. Se reconoce que entre los esfuerzos necesarios, uno de los más importantes es la educación para que la población reconozca los síntomas de las ITS. Asimismo, poco se sabe sobre cómo los hombres y mujeres perciben y responden a las ITS. Por esta razón en la ENDES Continua 2009, al igual que en la anterior encuesta, se preguntó a las entrevistadas si habían oído hablar de otras enfermedades que se pueden transmitir a través del contacto sexual; cuáles enfermedades conocían; y si conocían síntomas y signos para reconocer que un hombre o una mujer tenían una infección de transmisión sexual. Los resultados se pueden apreciar en los Cuadros 11.4 y 11.5 por características seleccionadas; y en el Gráfico 11.2 por área de residencia, región natural y nivel de educación.

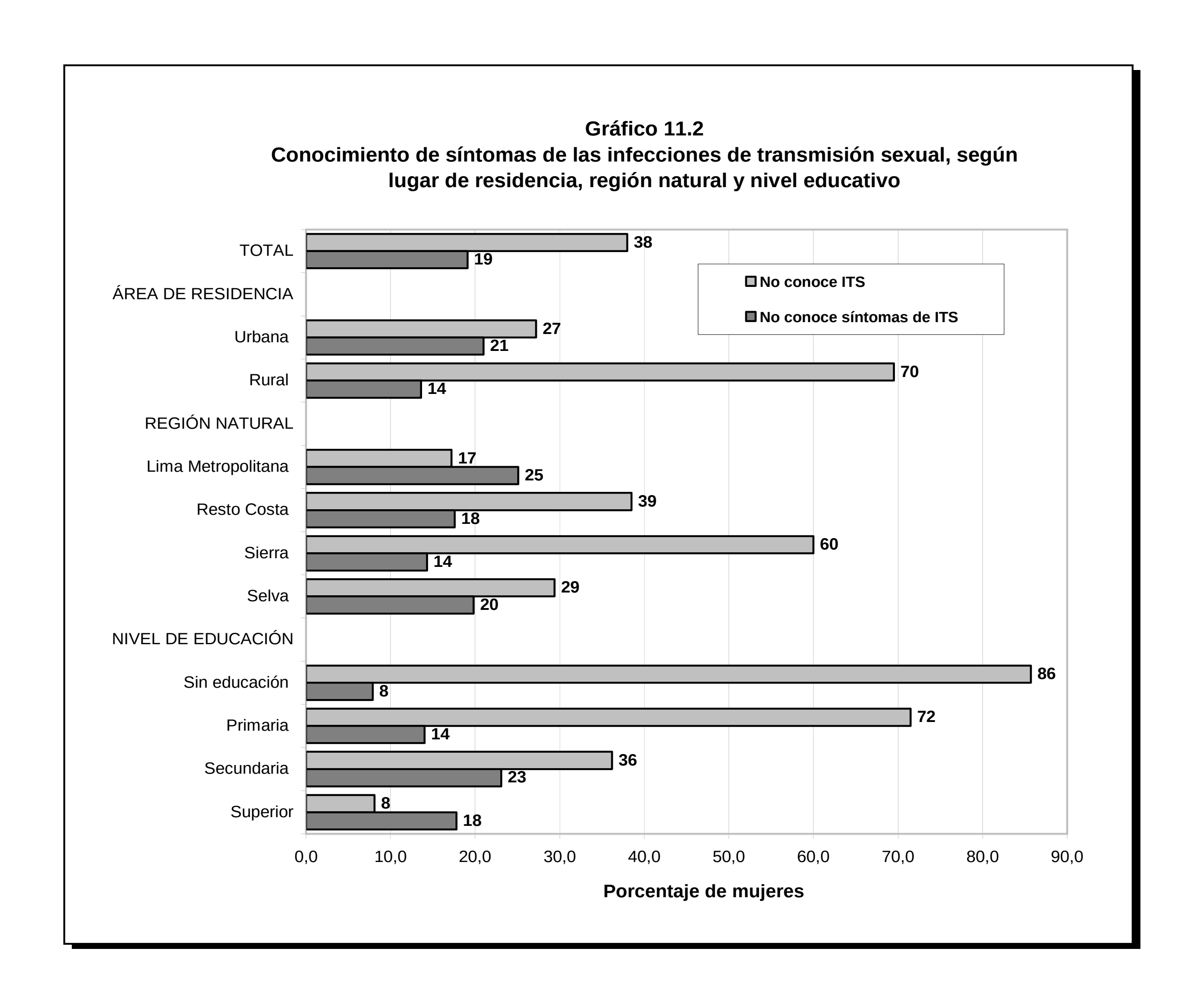
Cuadro 11.4 y 11.5; y Gráfico 11.2

Conocimiento de las ITS y de sus síntomas y signos

- El conocimiento sobre las ITS se ha incrementado en 12,6 puntos porcentuales entre la ENDES 2000 y la ENDES Continua 2009, pero si consideramos que el 38,0 por ciento de las mujeres entrevistadas aún desconocen lo que estas significan, entonces se debe reconocer que existe un grave problema por las importantes implicancias económicas y sociales que su alta morbilidad representan. Que más de la tercera parte de la población entrevistada no conozca de las ITS implica un riesgo potencial de adquirirlas, y esto incluye la posibilidad de padecer secuelas y complicaciones importantes de no atenderlas a tiempo.

- El mayor desconocimiento de las ITS se presentó entre las mujeres de 15 a 19 años ya que el 44,1 por ciento de ellas así lo manifiesta. De la misma manera ocurre con el 41,8 por ciento de las mujeres casadas o convivientes.

- Asimismo, destacan altas proporciones de mujeres del área rural (69,5 por ciento), de la Sierra (60,0 por ciento), sin educación (85,7 por ciento), educación primaria (71,5 por ciento); del quintil inferior (74,6 por ciento) y segundo quintil de riqueza (58,0 por ciento) por su desconocimiento sobre las ITS.



- Los departamentos donde hay mayor desconocimiento del tema fueron: Huancavelica (79,3 por ciento), Pasco (73,3 por ciento) y Cajamarca (70,1 por ciento). Es evidente la importancia de revertir estas cifras tan preocupantes.

- Un 19,1 por ciento de las mujeres entrevistadas no conocía síntomas de las ITS (10,1 puntos porcentuales más que en el 2000), 16,6 por ciento conocía un síntoma y 26,3 por ciento dos o más síntomas. Son porcentajes bastante bajos ya que significa que una gran mayoría de personas con una ITS no sabría identificarla con el consiguiente riesgo de infectar a otras personas, no recibir un tratamiento oportuno y padecer secuelas o complicaciones a futuro.

- En comparación con encuestas anteriores, hay menos mujeres que conocen ITS específicas entre quienes conocen síntomas: de 63,8 por ciento que conocían la sífilis y 58,9 por ciento la gonorrea en la ENDES 2000, bajó a 44,6 y 43,6 por ciento, respectivamente en la ENDES Continua 2009. Sí hubo una ligera baja en la proporción de mujeres que conocen verrugas genitales/condiloma ya que de 4,4 por ciento pasó a 3,2 por ciento.

- Las ITS específicas son mayormente reconocidas en el área urbana (47,5 por ciento para Sífilis, 45,2 por ciento para gonorrea y 19,7 por ciento en chancro), pero "otras ITS" se reconocieron más en el área rural (44,6 por ciento). La sífilis fue más conocida en La Libertad (67,5 por ciento) y la gonorrea en la Selva (63,3 por ciento) particularmente, en Loreto (78,1 por ciento) y Ucayali 74,0 por ciento). El chancro destacó más entre las mujeres de 20 a 24 años (23,7 por ciento), las solteras que han tenido relaciones sexuales (23,9 por ciento), con educación superior (23,6 por ciento), las residentes en la Selva (30,7 por ciento), en Junín (39,5 por ciento), Amazonas (38,1 por ciento), Apurímac (33,2 por ciento) y Ayacucho (31,0 por ciento).

- En cuanto a los síntomas y signos específicos que las mujeres entrevistadas con conocimiento de ITS manifestaron, la mayoría refiere que fue el enrojecimiento/picazón en genitales (31,1 por ciento), seguido de úlceras/llagas genitales (20,0 por ciento), inflamación o hinchazón en genitales (19,2 por ciento) y secreción vaginal (18,6 por ciento).

- En relación al enrojecimiento/picazón en genitales, se vio más entre las mujeres de 30 a 39 años (34,9 por ciento), no unidas con actividad sexual (36,7 por ciento), que viven en área urbana (32,4 por ciento), en el Resto Costa (33,7 por ciento), con educación superior (39,0 por ciento) y del quintil superior de riqueza (38,5 por ciento).
- Las úlceras/llagas genitales se vieron más entre mujeres de 20 a 24 años (22,6 por ciento), no unidas con actividad sexual (24,3 por ciento), que viven en el área urbana (21,2 por ciento), del Resto Costa (22,0 por ciento), con educación superior (27,0 por ciento) y del quintil superior de riqueza (24,9 por ciento).
- La secreción por genitales se identificó más en mujeres de 30 a 39 años (22,0 por ciento), no unidas con actividad sexual (21,6 por ciento) y divorciada/separada/viuda (20,3 por ciento), que viven en el área urbana (19,0 por ciento) y en la Selva (21,7 por ciento), con educación superior (24,1 por ciento) y del quintil superior de riqueza (21,8 por ciento).
- Aunque no se especifica cuáles son, debemos mencionar, que un importante 24,8 por ciento de las mujeres con conocimiento de las ITS refirió que identifican "otros síntomas".
- Los departamentos que más identificaron el enrojecimiento/picazón en genitales fueron Moquegua (41,1 por ciento) y Áncash (38,8 por ciento), las úlceras/llagas genitales en Amazonas (30,1 por ciento) y la secreción vaginal en Moquegua (30,7 por ciento) y Tacna (30,5 por ciento), departamentos principalmente costeños.
- Llama la atención que un síntoma cardinal como es la secreción o pus por el pene sólo se reconozca en un 6,8 por ciento para 2009, cuando en el 2000 fue de 8,5 por ciento. Igualmente que las verrugas genitales sólo se identifique como probable ITS por sólo el 6,6 por ciento de mujeres entrevistadas.
- En general se observa que el desconocimiento de las ITS, algunas de ellas específicas, y de sus signos y síntomas fue mayor en la población rural, en la Sierra y la Selva con menor nivel educativo y en situación de pobreza, lo que constituye un gran reto que debe ser enfrentado lo más pronto posible debido básicamente, al papel que juegan las ITS como factor de riesgo para adquirir el VIH/SIDA o de sufrir secuelas y complicaciones importantes (infertilidad, cáncer genital, abortos, embarazos ectópicos, etc.) que afectan la calidad de vida de las mujeres.

Cuadro 11.4 Conocimiento de los síntomas de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Distribución porcentual de las mujeres por conocimiento de los síntomas específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y porcentajes de mujeres que conocen ITS específicas, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	No conoce sobre las ITS	Síntomas específicos de las ITS			Total	Número de mujeres	Conoce ITS específicas					Número de mujeres que conocen síntomas
		No conoce síntomas de ITS	Conoce un síntoma	Conoce dos o más síntomas			Conoce sífilis	Conoce gonorrea	Verrugas genitales/ condiloma	Chancro	Otras ITS	
Edad												
15-19	44,1	21,6	16,4	18,0	100,0	4 537	41,1	42,9	3,0	18,1	43,1	2 538
20-24	33,6	20,1	18,2	28,0	100,0	3 696	51,8	52,1	3,9	23,7	36,7	2 453
25-29	33,8	19,5	16,9	29,8	100,0	3 613	48,1	48,5	3,4	21,8	38,1	2 391
30-39	36,8	17,7	16,4	29,1	100,0	6 844	42,7	40,1	3,3	17,2	42,7	4 326
40-49	40,1	17,8	15,9	26,2	100,0	5 521	41,9	38,8	2,6	19,9	38,5	3 307
15-24	39,4	20,9	17,2	22,5	100,0	8 234	46,4	47,4	3,4	20,9	40,0	4 991
Estado conyugal												
Soltera	33,3	21,0	19,2	26,6	100,0	8 099	50,0	48,7	3,8	20,3	41,2	5 403
Ha tenido RS	23,6	18,2	21,7	36,4	100,0	3 197	53,8	51,3	4,5	23,9	39,4	2 441
Nunca ha tenido RS	39,6	22,8	17,5	20,1	100,0	4 902	46,8	46,6	3,3	17,4	42,7	2 962
Casada / conviviente	41,8	17,8	15,0	25,3	100,0	13 828	41,3	40,8	2,8	19,0	39,1	8 041
Divorciada/Separada/Viuda	31,3	20,1	17,6	31,0	100,0	2 286	43,3	40,5	3,4	21,1	41,8	1 571
Área de residencia												
Urbana	27,2	21,0	19,9	31,9	100,0	18 049	47,5	45,2	3,5	19,7	39,5	13 134
Rural	69,5	13,6	7,0	10,0	100,0	6 162	24,5	32,5	1,3	20,0	44,6	1 881
Departamento												
Amazonas	43,5	11,8	18,8	25,9	100,0	317	29,4	37,7	1,1	38,1	33,7	179
Áncash	37,7	11,3	16,9	34,2	100,0	959	40,8	36,2	3,3	13,0	54,7	598
Apurímac	64,1	10,2	6,7	19,0	100,0	328	40,0	35,2	8,8	33,2	42,2	118
Arequipa	33,8	16,0	18,8	31,4	100,0	989	49,6	41,6	1,7	18,1	32,2	655
Ayacucho	54,5	21,3	9,6	14,6	100,0	554	29,8	26,2	4,3	31,0	47,1	252
Cajamarca	70,1	9,8	4,9	15,2	100,0	1 226	51,6	49,1	1,4	24,5	39,7	367
Cusco	55,1	22,4	8,5	13,9	100,0	837	38,7	36,8	2,7	18,3	58,8	376
Huancavelica	79,3	9,9	5,8	5,0	100,0	439	37,5	32,5	0,8	24,3	19,1	91
Huánuco	56,6	13,3	9,2	20,9	100,0	653	34,3	39,0	1,8	24,8	47,6	283
Ica	25,7	24,2	19,8	30,3	100,0	648	49,0	43,2	2,3	18,5	37,4	481
Junín	43,5	20,8	15,9	19,8	100,0	1 034	44,4	43,6	2,4	39,5	28,3	584
La Libertad	54,7	12,7	7,8	24,8	100,0	1 438	67,5	63,3	3,5	11,3	22,9	651
Lambayeque	35,5	25,7	15,2	23,6	100,0	875	50,3	47,7	3,2	19,5	43,2	564
Lima	18,5	24,4	24,1	33,1	100,0	8 428	46,0	38,9	4,0	16,8	43,3	6 871
Loreto	22,5	21,9	20,6	35,0	100,0	802	31,5	78,1	2,1	30,6	27,3	622
Madre de Dios	20,0	14,4	23,1	42,4	100,0	97	46,1	47,1	3,1	30,0	29,3	77
Moquegua	29,3	13,2	19,2	38,3	100,0	175	50,9	44,2	3,3	19,5	40,3	123
Pasco	73,3	8,2	5,7	12,8	100,0	241	45,7	44,4	3,1	28,8	45,4	64
Piura	62,7	11,1	10,9	15,4	100,0	1 454	53,7	49,5	1,9	14,2	33,2	543
Puno	64,4	17,9	8,2	9,6	100,0	1 282	23,6	24,6	1,2	17,2	54,9	457
San Martín	18,4	14,8	20,7	46,1	100,0	598	28,3	63,8	2,2	29,3	38,0	488
Tacna	29,6	20,7	20,6	29,2	100,0	316	39,9	40,4	4,2	15,5	19,9	223
Tumbes	40,6	20,3	14,6	24,5	100,0	192	41,4	43,1	7,4	16,7	41,4	114
Ucayali	28,5	23,7	15,2	32,6	100,0	327	48,9	74,0	1,6	27,7	18,6	234
Región natural												
Lima Metropolitana	17,2	25,1	24,6	33,2	100,0	7 594	45,5	38,1	4,3	16,4	43,4	6 288
Resto Costa	38,5	17,6	15,4	28,6	100,0	5 690	52,8	48,7	2,9	16,5	35,8	3 500
Sierra	60,0	14,3	9,7	15,9	100,0	8 120	39,8	36,6	2,1	22,9	44,0	3 246
Selva	29,4	19,8	17,7	33,1	100,0	2 808	35,2	63,3	2,1	30,7	30,9	1 982
Nivel de educación												
Sin educación	85,7	7,9	2,9	3,5	100,0	675	5,8	10,1	0,2	6,7	55,2	96
Primaria	71,5	14,0	6,9	7,6	100,0	5 604	11,2	24,0	1,2	14,0	46,3	1 597
Secundaria	36,2	23,1	17,8	22,9	100,0	11 241	39,0	38,6	3,2	17,9	41,9	7 173
Superior	8,1	17,8	24,3	49,9	100,0	6 691	60,5	55,0	3,8	23,6	36,2	6 149
Quintil de riqueza												
Quintil inferior	74,6	11,6	5,6	8,2	100,0	3 694	18,1	36,2	0,6	20,0	41,9	938
Segundo quintil	58,0	17,1	9,9	15,0	100,0	4 465	30,1	38,1	1,7	19,8	41,2	1 875
Quintil intermedio	37,7	22,6	17,8	22,0	100,0	5 268	38,2	39,3	3,0	21,5	40,5	3 283
Cuarto quintil	22,7	21,7	21,7	33,8	100,0	5 380	48,9	44,8	3,8	20,4	39,1	4 156
Quintil superior	11,9	19,9	23,6	44,6	100,0	5 405	56,2	49,1	4,0	17,9	39,9	4 762
Total 2009	38,0	19,1	16,6	26,3	100,0	24 212	44,6	43,6	3,2	19,7	40,1	15 015
Total 2000	50,6	9,0	11,8	28,6	100,0	27 843	63,8	58,9	4,4	nd	21,2	13 766

nd= No disponible

Cuadro 11.5 Conocimiento de síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)

Porcentaje de mujeres por conocimiento de síntomas y signos específicos de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y número de mujeres, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Síntomas y signos de las infecciones de transmisión sexual (ITS)														Número de mujeres
	Dolor abdominal	Secreción por genital 1/	Secreción mal oliente	Molestia al orinar	Enrojecimiento/ picazón en genitales	Inflamación o hinchazón en genitales	Úlceras/ llagas genitales	Verrugas genitales	Sangre en la orina	Pérdida de peso	Puede no haber síntomas	Impotencia / Infertilidad	Secreción o pus por el pene	Otros síntomas	
Edad															
15-19	4,9	11,2	11,2	9,8	21,8	13,6	18,8	5,9	1,6	18,8	1,4	0,4	5,2	29,1	2 538
20-24	6,3	17,9	14,8	11,3	30,9	18,4	22,6	7,2	2,0	17,4	1,6	0,6	6,0	28,0	2 453
25-29	5,7	19,0	17,2	12,1	34,0	20,7	20,7	7,2	2,4	13,3	2,1	1,1	6,7	22,4	2 391
30-39	5,8	22,0	17,6	12,0	34,9	21,1	21,3	7,8	1,7	14,3	2,1	0,3	7,9	23,1	4 326
40-49	5,3	20,1	16,9	12,4	31,4	20,5	16,9	4,9	1,5	14,2	2,1	0,9	7,2	23,2	3 307
15-24	5,6	14,5	13,0	10,6	26,3	16,0	20,7	6,5	1,8	18,1	1,5	0,5	5,6	28,6	4 991
Estado conyugal															
Soltera	5,7	15,9	14,0	10,4	29,0	18,1	21,3	6,9	1,9	19,0	1,9	0,7	5,1	28,4	5 403
Ha tenido RS	6,6	21,6	17,3	11,1	36,7	21,5	24,3	7,9	1,9	17,9	2,1	1,0	6,7	27,3	2 441
Nunca ha tenido RS	4,9	11,2	11,2	9,9	22,7	15,3	18,8	6,0	2,0	20,0	1,8	0,6	3,8	29,4	2 962
Casada / conviviente	5,6	20,1	16,7	12,4	31,7	20,0	19,7	6,6	1,7	13,1	2,0	0,6	8,0	22,9	8 041
Divorciada/Separada/Viuda	5,3	20,3	18,1	12,1	35,4	18,8	17,4	6,1	1,8	14,6	1,4	0,4	6,3	22,3	1 571
Área de residencia															
Urbana	5,5	19,0	16,3	11,5	32,4	19,9	21,2	7,0	1,9	15,9	2,0	0,6	6,8	25,7	13 134
Rural	6,5	15,5	12,8	12,8	22,1	14,1	11,5	4,2	1,4	12,0	1,1	0,6	6,4	18,7	1 881
Departamento															
Amazonas	7,5	26,7	15,1	11,6	35,2	22,3	30,1	3,5	2,2	13,3	1,4	0,6	7,7	23,4	179
Áncash	13,3	19,5	27,1	22,8	38,8	28,0	20,8	4,6	3,4	24,6	1,0	1,1	2,8	30,2	598
Apurímac	5,6	13,5	22,6	15,4	31,5	27,3	21,5	6,4	2,6	19,5	3,7	0,8	2,6	10,7	118
Arequipa	2,6	18,3	19,8	14,0	33,9	13,8	29,7	8,0	1,7	14,0	0,0	0,2	4,0	16,2	655
Ayacucho	4,4	18,8	14,6	5,7	23,7	15,8	18,6	3,9	0,6	14,2	1,7	1,8	2,6	16,2	252
Cajamarca	8,2	22,7	22,2	24,0	34,4	21,4	23,2	8,6	6,0	22,2	3,1	1,8	12,4	20,4	367
Cusco	1,6	21,7	9,7	9,5	16,8	11,5	12,1	12,2	1,9	8,4	0,8	0,0	1,0	25,4	376
Huancavelica	3,5	8,6	15,4	4,9	22,5	4,3	17,3	4,8	1,2	11,4	0,4	0,0	2,0	11,1	91
Huánuco	7,0	22,7	22,4	10,9	30,5	16,2	16,1	3,5	2,8	17,7	0,0	0,2	6,8	15,1	283
Ica	8,7	16,0	15,4	10,5	32,9	13,7	19,2	9,7	2,4	11,4	1,0	0,0	12,9	27,8	481
Junín	6,1	20,1	11,5	8,4	25,2	10,7	19,0	5,1	0,5	22,5	1,9	0,6	0,8	34,4	584
La Libertad	6,2	16,9	27,6	16,5	36,0	24,2	21,2	8,1	1,6	21,1	0,8	0,0	3,3	9,9	651
Lambayeque	2,0	13,9	12,4	6,7	28,2	12,8	23,8	6,2	1,3	13,4	1,3	0,7	7,3	27,2	564
Lima	4,3	17,2	12,7	8,8	33,1	21,3	19,8	7,3	1,7	14,7	2,7	0,6	4,5	26,7	6 871
Loreto	8,4	25,3	18,9	21,8	22,2	18,5	15,2	4,3	2,5	12,6	0,0	0,2	31,6	26,7	622
Madre de Dios	11,7	12,6	27,6	24,8	24,5	17,6	26,6	5,8	2,7	29,9	2,6	0,2	5,4	14,4	77
Moquegua	6,6	30,7	19,5	16,1	41,1	23,9	19,8	5,8	0,4	18,0	1,8	0,3	3,6	24,0	123
Pasco	10,3	22,6	28,7	17,9	36,0	16,2	15,9	2,4	3,9	20,6	0,9	1,8	6,3	22,2	64
Piura	4,0	21,3	14,9	5,4	26,6	20,1	27,4	4,6	1,4	20,6	0,0	1,0	6,4	38,9	543
Puno	5,3	15,3	7,8	8,9	20,8	9,0	10,0	3,5	0,9	10,9	0,5	1,4	0,3	27,2	457
San Martín	14,8	18,6	28,6	23,2	33,1	23,3	16,6	6,2	1,6	9,4	4,5	1,6	26,2	14,6	488
Tacna	4,8	30,5	10,3	11,0	32,2	12,8	20,1	5,7	0,6	7,9	3,0	0,2	10,6	18,0	223
Tumbes	4,7	21,2	18,0	7,9	27,2	16,4	21,0	2,9	1,6	14,2	0,6	0,4	7,4	20,1	114
Ucayali	7,8	24,4	24,5	22,3	25,2	16,9	15,4	3,5	1,1	12,0	0,2	0,3	15,7	20,1	234
Región natural															
Lima Metropolitana	4,1	17,4	12,2	7,9	32,7	21,5	20,0	7,0	1,7	14,9	2,7	0,5	4,4	26,8	6 288
Resto Costa	6,7	18,7	19,4	13,3	33,7	19,3	22,0	7,1	1,7	16,3	1,3	0,7	6,9	25,1	3 500
Sierra	5,1	18,9	15,9	12,3	27,6	14,7	19,8	6,6	2,1	16,8	1,2	0,7	3,3	22,8	3 246
Selva	9,3	21,7	21,2	19,4	27,5	19,0	17,0	4,8	1,6	13,1	1,5	0,6	19,9	21,3	1 982
Nivel de educación															
Sin educación	7,3	14,9	10,1	9,6	9,8	13,7	6,3	1,3	2,0	7,1	1,1	1,4	3,0	9,6	96
Primaria	6,6	12,4	10,7	10,7	19,0	12,2	8,1	1,8	1,2	9,3	1,7	0,4	7,7	16,5	1 597
Secundaria	5,1	15,3	12,5	10,3	27,4	16,2	16,9	5,1	1,3	15,0	1,7	0,5	6,2	24,3	7 173
Superior	6,0	24,1	21,2	13,5	39,0	24,6	27,0	9,8	2,6	17,6	2,3	0,9	7,3	27,8	6 149
Quintil de riqueza															
Quintil inferior	6,3	14,9	13,9	14,1	19,9	14,1	9,9	3,4	1,4	9,9	1,1	0,6	10,2	15,2	938
Segundo quintil	7,0	15,7	13,3	12,3	22,7	13,9	13,4	3,9	1,8	14,5	1,2	0,8	7,4	23,2	1 875
Quintil intermedio	4,4	15,7	13,6	10,5	25,4	15,3	17,9	5,8	2,3	16,8	1,0	0,5	7,9	25,2	3 283
Cuarto quintil	6,6	19,4	15,5	11,6	33,5	19,9	21,4	6,3	1,5	16,2	2,6	0,8	6,7	27,0	4 156
Quintil superior	4,9	21,8	19,1	11,7	38,5	24,3	24,9	9,3	1,8	15,1	2,4	0,5	5,2	25,3	4 762
Total 2009	5,6	18,6	15,8	11,6	31,1	19,2	20,0	6,6	1,8	15,4	1,9	0,6	6,8	24,8	15 015
Total 2000	7,1	14,6	10,4	10,8	23,7	13,4	15,0	3,9	2,2	31,8	3,4	nd	8,5	30,2	13 766

nd= No Disponible.

1/ A partir de 2004 en la variable *secreción vaginal* incluye secreción de flujo por la vagina y secreción/goteos en genitales.

11.4 PREVALENCIA DE LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

A las mujeres entrevistadas se les hizo una serie de preguntas para disponer de información que facilite la estimación de la prevalencia de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). En particular, a cada mujer entrevistada se le preguntó si en los últimos 12 meses le diagnosticaron alguna infección de transmisión sexual, si había tenido algún flujo o secreción genital, si había tenido llaga o úlceras en sus genitales y, a las que tuvieron alguno de esos problemas se les preguntó a quién acudió en búsqueda de consejo o tratamiento. El detalle de los resultados por características seleccionadas se presenta en los Cuadros 11.6 y 11.7.

Cuadros 11.6 y 11.7

Prevalencia de ITS (Cuadro 11.6)

- Entre las mujeres entrevistadas que mantuvieron relaciones sexuales, un 0,6 por ciento informaron haber tenido una ITS y/o síntomas asociados en los 12 meses anteriores a la ENDES Continua 2009 (en la ENDES 2000 fue 0,9 por ciento).

- El mayor porcentaje fue en mujeres entre 15 a 19 años (0,9 por ciento), solteras que han tenido relaciones sexuales (0,7 por ciento), del área urbana (0,6 por ciento), en la Selva (0,7 por ciento), con educación secundaria (0,7 por ciento) y del cuarto quintil de riqueza (0,9 por ciento).

- Los departamentos con el mayor porcentaje de ITS informada fueron: Huánuco (2,5 por ciento), Ayacucho (1,3 por ciento) y Madre de Dios (1,1 por ciento). Llama la atención que en Amazonas y Cajamarca no se haya identificado algún caso de ITS.

- Lo que más se identificó fue el porcentaje de mujeres con una ITS/Flujo, llagas o granos (13,9 por ciento y en la ENDES 2000 fue 25,1 por ciento), sigue el Flujo Vaginal (12,8 por ciento en la ENDES Continua 2009 y 22,9 por ciento en el 2000) y las Úlceras/Llagas genitales (2,1 por ciento, en la ENDES 2000 fue 3,4 por ciento). Es notoria la importante disminución en los porcentajes en relación con la ENDES 2000 (11,2; 10,1 y 1,3 puntos porcentuales, respectivamente).

Fuente de tratamiento de las ITS (Cuadro 11.7)

- Entre las mujeres que tuvieron una ITS en los últimos 12 meses, el 65,8 por ciento recibió atención por un médico privado y un 76,5 por ciento recibió un consejo o tratamiento de cualquier fuente en comparación con un 13,7 por ciento que no recibió ni consejo ni tratamiento y un 6,6 por ciento que se autorecetó. Otras fuentes de atención fueron los curanderos (6,1 por ciento) y las farmacias/boticas (17,9 por ciento).

- Es importante mencionar que la atención por un médico privado aumentó de 63,0 por ciento en la ENDES 2000 a 65,8 por ciento (es decir una diferencia de 2,8 puntos porcentuales en la ENDES Continua 2009) y de 13,8 por ciento a 17,9 por ciento para farmacias/boticas en el mismo lapso de tiempo. Por el contrario, la proporción que acudió a curanderos se mantuvo en similar porcentaje.

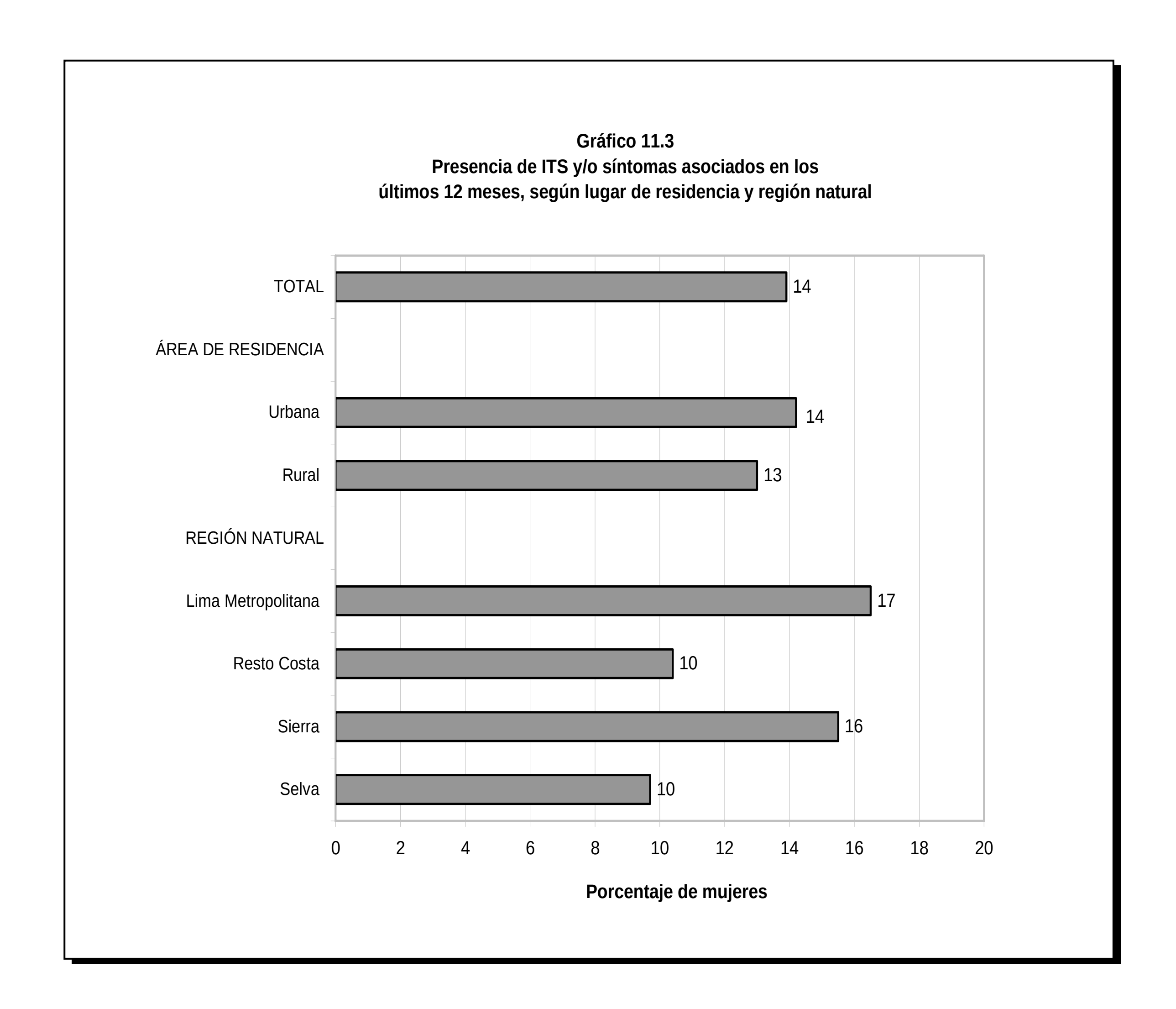
- Las mujeres de 15 a 19 años fueron las que acudieron menos a un médico privado (46,6 por ciento) al igual que las solteras con actividad sexual (54,8 por ciento) y las que viven en área rural (60,9 por ciento), en la Sierra (59,3 por ciento), sin educación (48,5 por ciento) y del quintil inferior de riqueza (56,1 por ciento).

- Las que más acudieron a un médico privado fueron las mujeres entre 25 a 29 años (72,1 por ciento), casada/conviviente (68,5 por ciento), de área urbana (67,3 por ciento), en Lima Metropolitana (70,5 por ciento), con un nivel de educación superior (72,8 por ciento) y del quintil superior de riqueza (74,6 por ciento).

- Al curandero acudieron mayormente mujeres de 40 a 49 años (7,2 por ciento), unidas (6,9 por ciento), del área rural (9,5 por ciento), en la Selva (11,5 por ciento), sin educación (14,5 por ciento) y del segundo quintil de riqueza (9,7 por ciento).

- A la farmacia/botica acudieron más las mujeres de 15 a 19 años (20,2 por ciento), divorciada/separada/viuda (25,4 por ciento), del área urbana (20,1 por ciento), de la Selva (26,0 por ciento), con educación secundaria (18,6 por ciento) y del cuarto quintil de riqueza (24,6 por ciento).

- Dado que podían elegirse más de una fuente de atención, es muy probable que las mujeres acudan a cada una de estas fuentes de tratamiento de acuerdo con las circunstancias específicas que deberían evaluarse a futuro ya que son porcentajes nada desdeñables.



Cuadro 11.6 Prevalencia de infecciones de transmisión sexual y síntomas de ITS

Mujeres que han tenido relaciones sexuales y porcentaje de mujeres que informó tener una ITS y/o síntomas asociados en los últimos 12 meses anteriores a la encuesta, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Informó ITS o síntoma			Porcentaje de mujeres con una ITS/Flujo, llagas o granos	Número de mujeres
	Porcentaje con una ITS	Porcentaje con flujo vaginal	Úlceras Llagas Genitales		
Edad					
15-19	0,9	13,8	2,0	15,0	1 260
20-24	0,5	13,7	2,0	14,5	2 808
25-29	0,5	12,9	2,1	13,7	3 280
30-39	0,8	13,1	1,9	14,1	6 585
40-49	0,4	11,8	2,6	13,2	5 377
15-24	0,6	13,7	2,0	14,6	4 068
Estado conyugal					
Soltera ha tenido RS	0,7	12,2	1,5	12,8	3 197
Casada / conviviente	0,6	13,1	2,3	14,3	13 828
Divorciada/Separada/Viuda	0,3	11,9	2,2	13,0	2 286
Área de residencia					
Urbana	0,6	13,0	2,4	14,2	14 215
Rural	0,5	12,4	1,6	13,0	5 094
Departamento					
Amazonas	0,0	8,0	1,1	8,5	280
Áncash	0,6	14,0	2,4	14,7	779
Apurímac	0,8	13,5	2,4	14,4	277
Arequipa	0,5	16,9	3,4	18,5	761
Ayacucho	1,3	22,4	4,2	23,6	457
Cajamarca	0,0	10,9	0,8	11,1	1 006
Cusco	0,9	19,6	2,5	21,0	657
Huancavelica	0,9	18,9	1,8	19,1	340
Huánuco	2,5	12,7	2,0	14,0	534
Ica	0,9	4,1	1,2	5,0	513
Junín	0,7	14,1	2,1	14,7	829
La Libertad	0,6	6,1	0,7	6,4	1 139
Lambayeque	0,6	8,7	2,0	9,9	667
Lima	0,5	15,1	2,9	16,7	6 621
Loreto	0,7	7,3	1,5	8,0	706
Madre de Dios	1,1	14,5	1,9	15,1	85
Moquegua	0,9	11,2	2,7	12,4	144
Pasco	0,4	20,1	2,9	21,3	191
Piura	0,4	7,6	2,2	8,8	1 093
Puno	0,1	13,3	1,0	13,7	983
San Martín	0,4	6,5	0,7	6,6	540
Tacna	0,1	19,0	1,2	19,4	258
Tumbes	0,5	6,2	1,3	7,1	156
Ucayali	0,5	5,8	0,7	6,3	293
Región natural					
Lima Metropolitana	0,5	15,0	2,9	16,5	5 980
Resto Costa	0,6	9,4	1,9	10,4	4 423
Sierra	0,6	14,6	1,9	15,5	6 426
Selva	0,7	9,2	1,4	9,7	2 482
Nivel de educación					
Sin educación	0,1	10,4	1,2	10,8	651
Primaria	0,5	12,5	2,3	13,6	5 161
Secundaria	0,7	14,1	2,5	15,3	7 938
Superior	0,6	11,7	1,6	12,6	5 559
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	0,5	10,9	1,3	11,6	3 080
Segundo quintil	0,6	12,6	2,0	13,5	3 697
Quintil intermedio	0,6	13,8	2,8	15,1	4 209
Cuarto quintil	0,9	13,6	2,3	14,8	4 202
Quintil superior	0,4	12,8	2,0	13,8	4 122
Total 2009	0,6	12,8	2,1	13,9	19 310
Total 2000	0,9	22,9	3,4	25,1	20 706

Cuadro 11.7 Fuente para el tratamiento de ITS

Número de mujeres con una ITS y porcentaje que recibió consejo o tratamiento, por fuente de tratamiento, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Fuente de tratamiento de ITS 1/				Consejo o tratamiento de amigos o familiares	Se autorecetó	Ni consejo ni tratamiento	Número de mujeres con una ITS 2/
	Médico privado	Curandero	Farmacia / botica	Consejo o tratamiento de cualquier fuente				
Edad								
15-19	46,6	5,0	20,2	56,9	11,6	8,5	23,0	200
20-24	59,2	5,5	20,1	71,9	5,7	4,9	17,4	419
25-29	72,1	5,4	19,5	82,1	1,1	6,4	10,4	464
30-39	69,5	6,2	16,4	79,5	2,6	6,4	11,5	979
40-49	65,7	7,2	16,8	76,9	1,4	7,5	14,3	733
15-24	55,1	5,3	20,1	67,1	7,6	6,1	19,2	620
Estado conyugal								
Soltera ha tenido RS	54,8	3,2	17,0	65,7	6,9	6,1	21,3	433
Casada / conviviente	68,5	6,9	16,9	79,1	2,4	6,7	11,8	2 059
Divorciada/Separada/Viuda	63,0	5,1	25,4	74,5	2,8	6,4	16,3	304
Área de residencia								
Urbana	67,3	5,1	20,1	78,6	3,2	5,7	12,5	2 109
Rural	60,9	9,5	11,0	70,2	3,0	9,2	17,6	687
Departamento								
Amazonas	62,1	14,7	19,2	78,0	8,4	4,3	9,4	24
Áncash	64,9	7,2	26,6	76,9	6,1	4,3	12,7	119
Apurímac	71,9	3,8	15,8	78,1	2,0	6,7	13,1	42
Arequipa	61,8	2,8	18,8	72,6	3,4	5,9	18,1	145
Ayacucho	60,1	4,5	11,6	67,3	3,9	4,2	24,5	114
Cajamarca	65,7	11,0	10,5	79,3	2,9	10,5	7,3	112
Cusco	60,5	11,0	4,7	64,0	0,9	18,7	16,3	144
Huancavelica	48,9	7,7	5,7	60,7	0,7	6,9	31,8	68
Huánuco	75,8	6,5	16,6	82,2	3,4	4,4	9,9	88
Ica	67,5	2,1	22,1	77,2	2,1	4,2	16,5	31
Junín	56,5	11,2	21,5	77,4	3,6	2,2	16,8	128
La Libertad	67,1	8,8	25,0	85,0	3,4	4,7	6,9	81
Lambayeque	70,9	7,9	23,8	83,7	5,5	2,7	8,1	70
Lima	71,1	2,7	18,0	80,1	2,6	6,2	11,2	1 138
Loreto	62,4	15,1	34,1	77,8	4,8	5,3	12,1	62
Madre de Dios	65,4	8,6	25,1	80,8	2,4	5,6	11,3	14
Moquegua	71,0	7,8	10,0	77,5	5,0	6,9	10,5	19
Pasco	53,2	30,0	20,7	77,7	0,5	4,8	17,0	42
Piura	62,5	5,1	16,8	70,4	2,5	11,5	15,7	101
Puno	44,6	10,2	19,1	60,1	6,4	9,4	24,1	136
San Martín	75,2	10,2	26,8	91,3	3,9	0,0	4,8	38
Tacna	65,1	5,6	14,6	76,7	2,1	2,8	18,3	51
Tumbes	76,9	3,6	19,5	85,4	3,8	3,8	7,0	12
Ucayali	71,4	5,7	26,1	82,9	1,8	6,6	8,7	20
Región natural								
Lima Metropolitana	70,5	2,6	19,2	80,1	2,6	6,1	11,1	1 019
Resto Costa	67,6	5,4	19,0	78,1	4,1	5,0	12,9	485
Sierra	59,3	8,6	13,9	70,1	3,3	8,6	18,0	1 035
Selva	69,6	11,5	26,0	85,1	2,6	3,4	8,9	258
Nivel de educación								
Sin educación	48,5	14,5	12,5	64,8	0,8	9,7	24,7	71
Primaria	62,8	9,6	17,7	75,7	2,5	7,7	14,1	724
Secundaria	64,4	5,1	18,6	74,4	4,0	6,9	14,7	1 269
Superior	72,8	3,8	17,2	82,0	2,6	4,7	10,7	733
Quintil de riqueza								
Quintil inferior	56,1	9,2	12,5	66,0	2,4	10,8	20,8	371
Segundo quintil	60,1	9,7	18,8	73,3	2,7	8,4	15,6	519
Quintil intermedio	67,7	7,7	14,4	77,8	4,3	5,3	12,6	659
Cuarto quintil	65,8	4,3	24,6	78,7	3,2	5,8	12,3	660
Quintil superior	74,6	1,4	16,7	82,1	2,7	4,7	10,6	587
Total 2009	65,8	6,1	17,9	76,5	3,1	6,6	13,7	2 796
Total 2000	63,0	6,2	13,8	71,4	2,7	10,1	15,9	5 199

1/ Las entrevistadas podían informar más de una fuente de tratamiento.

2/ Incluye las mujeres que informaron tener una ITS o flujo vaginal o llagas/granos genitales en los últimos 12 meses.

11.5 CONDUCTA SEXUAL, USO DEL CONDÓN Y ACCESO AL CONDÓN

La conducta sexual individual y el uso de condones son determinantes claves del estatus de riesgo de contraer ITS y cuando esta información se agrega a nivel de la población, permite describir el contexto en el cual se deben diseñar e implementar los programas preventivos de VIH/SIDA e ITS, al igual que los programas curativos de ITS y de alivio de VIH/SIDA. En la ENDES Continua 2009, se preguntó a las mujeres por relaciones sexuales en los últimos 12 meses, número de parejas sexuales, uso de condón en la última relación y conocimiento de fuentes. Se trató también de conocer la relación de la mujer con la persona con quien tuvo la relación para distinguir la pareja sexual regular de la no regular, cohabitante o no. Los resultados se detallan en los Cuadros 11.8 a 11.10.

Cuadros 11.8 a 11.10; y Gráfico 11.4

Número de parejas sexuales de las mujeres no en unión (Cuadro 11.8)

- La distribución porcentual de mujeres no unidas por el número de personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en los últimos 12 meses muestra que el 71,4 por ciento refirió no haber tenido ninguna pareja sexual (61,4 por ciento en 2000), 26,5 por ciento tuvo una pareja (38,3 por ciento en 2000), 2,2 por ciento tuvo dos o más parejas (0,3 por ciento en 2000).

- Las mujeres entre 15 a 19 años fueron quienes más refirieron no haber tenido ninguna pareja sexual (85,8 por ciento), las de 25 a 29 años sólo una pareja (41,2 por ciento) y las de 20 a 24 años refirieron dos o más parejas (3,5 por ciento) en los últimos 12 meses.

- El departamento que tuvo mayor porcentaje sin ninguna pareja fue Huancavelica (87,5 por ciento), con una pareja fue Ucayali (41,6 por ciento), y con dos o más parejas fueron Loreto (6,1 por ciento) y San Martín (4,1 por ciento).

- El área rural (84,2 por ciento) y la Sierra (81,6 por ciento) fueron los lugares donde hay mayor porcentaje de mujeres que no tuvieron parejas en los últimos 12 meses. Esto también se observa entre las mujeres sin educación (93,3 por ciento) y del quintil inferior de riqueza (85,7 por ciento). Incluso fueron las mujeres sin educación quienes no registraron porcentaje alguno de quienes hayan manifestado haber tenido dos o más parejas sexuales.

- Evidentemente, siendo la abstinencia un factor de protección para las ITS y el VIH/SIDA, es importante alentar su práctica entre menores de edad y fomentar el concepto de que a menos parejas sexuales es menor el riesgo de infectarse. El retardo del inicio de vida sexual es un mensaje clave para adolescentes.

Número de parejas sexuales de mujeres casadas (Cuadro 11.8.1)

- Evaluando la distribución porcentual de mujeres actualmente casadas o convivientes por número de personas con las que han tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, se observa que la gran mayoría (97,8 por ciento) refirió haber tenido una sola pareja sexual incluyendo el esposo/compañero, lo cual se refuerza con el gran porcentaje de mujeres que manifiestan no haber tenido parejas sexuales (99,5 por ciento) excluyendo el esposo/compañero.

- Un 0,3 por ciento ha tenido dos o más parejas sexuales incluyendo el esposo/compañero y ninguna lo acepta cuando se excluye al esposo/compañero.

Cuadro 11.8 Número de parejas sexuales de las mujeres que no están en unión

Distribución porcentual de mujeres no unidas, por número de parejas sexuales en los últimos 12 meses y número promedio de parejas sexuales, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Número de parejas sexuales			Total	Promedio de parejas	Número de mujeres
	Ninguna pareja	1	2+			
Edad						
15-19	85,8	12,7	1,5	100,0	0,2	4 033
20-24	58,8	37,7	3,5	100,0	0,5	2 088
25-29	55,3	41,2	3,4	100,0	0,5	1 266
30-39	59,6	38,4	2,0	100,0	0,4	1 651
40-49	77,2	21,6	1,2	100,0	0,2	1 347
15-24	76,6	21,2	2,1	100,0	0,3	6 120
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	30,5	64,2	5,3	100,0	0,8	3 197
Soltera no ha tenido RS	100,0	0,0	0,0	100,0	0,0	4 902
Divorciada/separada/viuda	67,2	30,4	2,3	100,0	0,4	2 286
Área de residencia						
Urbana	68,4	29,1	2,5	100,0	0,3	8 427
Rural	84,2	15,1	0,7	100,0	0,2	1 956
Departamento						
Amazonas	66,4	30,7	2,8	100,0	0,4	98
Áncash	76,0	23,1	0,9	100,0	0,3	408
Apurímac	86,7	13,1	0,2	100,0	0,1	98
Arequipa	78,0	20,9	1,1	100,0	0,2	413
Ayacucho	76,2	23,3	0,5	100,0	0,2	220
Cajamarca	83,2	16,3	0,5	100,0	0,2	425
Cusco	78,3	19,6	2,0	100,0	0,2	319
Huancavelica	87,5	12,5	0,0	100,0	0,1	167
Huánuco	75,0	23,7	1,2	100,0	0,3	267
Ica	67,8	30,7	1,5	100,0	0,3	288
Junín	73,3	24,3	2,4	100,0	0,3	421
La Libertad	73,1	25,6	1,3	100,0	0,3	622
Lambayeque	74,5	24,6	0,9	100,0	0,3	433
Lima	64,8	32,0	3,2	100,0	0,4	4 139
Loreto	56,7	37,2	6,1	100,0	0,5	302
Madre de Dios	61,0	36,2	2,8	100,0	0,4	32
Moquegua	73,0	26,3	0,7	100,0	0,3	68
Pasco	82,0	17,3	0,7	100,0	0,2	93
Piura	84,1	15,0	0,9	100,0	0,2	592
Puno	85,2	14,6	0,2	100,0	0,2	494
San Martín	62,8	33,1	4,1	100,0	0,4	169
Tacna	71,1	27,2	1,7	100,0	0,3	133
Tumbes	74,6	24,1	1,3	100,0	0,3	72
Ucayali	55,6	41,6	2,8	100,0	0,5	112
Región natural						
Lima Metropolitana	64,1	32,6	3,2	100,0	0,4	3 768
Resto Costa	73,3	25,2	1,5	100,0	0,3	2 535
Sierra	81,6	17,7	0,7	100,0	0,2	3 130
Selva	61,3	34,2	4,5	100,0	0,4	951
Nivel de educación						
Sin educación	93,3	6,7	0,0	100,0	0,1	145
Primaria	80,1	18,6	1,3	100,0	0,2	1 304
Secundaria	77,9	20,4	1,6	100,0	0,2	5 607
Superior	56,0	40,5	3,4	100,0	0,5	3 328
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	85,7	13,4	0,9	100,0	0,2	1 169
Segundo quintil	80,2	18,6	1,1	100,0	0,2	1 571
Quintil intermedio	72,2	26,1	1,7	100,0	0,3	2 200
Cuarto quintil	67,3	30,0	2,7	100,0	0,4	2 576
Quintil superior	63,8	33,2	3,0	100,0	0,4	2 867
Total 2009	71,4	26,5	2,2	100,0	0,3	10 384
Total 2000	61,4	38,3	0,3	100,0	0,4	12 215

11.8.1 Número de parejas sexuales de mujeres casadas

Distribución porcentual de las mujeres actualmente casadas por número de parejas con las que ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses, incluyendo y excluyendo al esposo/compañero, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Número de parejas sexuales incluyendo esposo/compañero					Número de parejas sexuales excluyendo esposo/compañero				Número de mujeres
	0	1	2+	Total	Pro-medio	0	1	Total	Pro-medio	
Edad										
15-19	1,2	98,1	0,7	100,0	1,0	99,2	0,8	100,0	0,0	505
20-24	0,5	99,0	0,5	100,0	1,0	99,2	0,8	100,0	0,0	1 609
25-29	1,0	98,8	0,2	100,0	1,0	99,5	0,5	100,0	0,0	2 347
30-39	1,6	98,2	0,2	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	5 193
40-49	3,6	96,3	0,1	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	4 174
15-24	0,6	98,8	0,6	100,0	1,0	99,2	0,8	100,0	0,0	2 113
Área de residencia										
Urbana	2,2	97,5	0,3	100,0	1,0	99,4	0,6	100,0	0,0	9 622
Rural	1,4	98,5	0,1	100,0	1,0	99,9	0,1	100,0	0,0	4 206
Departamento										
Amazonas	1,0	98,7	0,3	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	219
Áncash	1,3	98,7	0,0	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	551
Apurímac	1,8	98,0	0,2	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	230
Arequipa	3,1	96,7	0,2	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	576
Ayacucho	1,3	98,6	0,1	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	334
Cajamarca	0,5	99,2	0,3	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	801
Cusco	2,7	97,2	0,1	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	519
Huancavelica	1,5	98,5	0,0	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	273
Huánuco	0,6	99,1	0,3	100,0	1,0	99,7	0,3	100,0	0,0	386
Ica	1,6	98,1	0,3	100,0	1,0	99,7	0,3	100,0	0,0	360
Junín	3,2	96,1	0,6	100,0	1,0	99,3	0,7	100,0	0,0	613
La Libertad	1,3	98,7	0,0	100,0	1,0	99,7	0,3	100,0	0,0	816
Lambayeque	1,5	98,3	0,2	100,0	1,0	99,1	0,9	100,0	0,0	442
Lima	2,7	96,9	0,4	100,0	1,0	99,1	0,9	100,0	0,0	4 290
Loreto	1,6	98,0	0,5	100,0	1,0	99,4	0,6	100,0	0,0	500
Madre de Dios	2,3	97,5	0,1	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	65
Moquegua	3,2	96,3	0,6	100,0	1,0	99,5	0,5	100,0	0,0	106
Pasco	1,6	98,4	0,0	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	148
Piura	0,7	99,3	0,0	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	862
Puno	2,6	97,4	0,0	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	788
San Martín	0,6	99,4	0,0	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	429
Tacna	3,0	96,6	0,4	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	183
Tumbes	0,7	99,2	0,2	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	121
Ucayali	1,3	98,4	0,3	100,0	1,0	99,7	0,3	100,0	0,0	216
Región natural										
Lima Metropolitana	2,7	96,9	0,5	100,0	1,0	99,0	1,0	100,0	0,0	3 825
Resto Costa	1,6	98,3	0,1	100,0	1,0	99,7	0,3	100,0	0,0	3 154
Sierra	1,9	97,9	0,2	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	4 991
Selva	1,2	98,6	0,2	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	1 857
Nivel de educación										
Sin educación	2,8	97,1	0,0	100,0	1,0	100,0	0,0	100,0	0,0	530
Primaria	2,2	97,7	0,1	100,0	1,0	99,9	0,1	100,0	0,0	4 300
Secundaria	1,7	98,1	0,2	100,0	1,0	99,5	0,5	100,0	0,0	5 634
Superior	2,0	97,5	0,5	100,0	1,0	99,1	0,9	100,0	0,0	3 364
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	1,4	98,4	0,2	100,0	1,0	99,8	0,2	100,0	0,0	2 525
Segundo quintil	1,8	98,2	0,0	100,0	1,0	99,9	0,1	100,0	0,0	2 893
Quintil intermedio	1,7	98,1	0,1	100,0	1,0	99,6	0,4	100,0	0,0	3 068
Cuarto quintil	2,0	97,3	0,6	100,0	1,0	99,0	1,0	100,0	0,0	2 804
Quintil superior	2,9	96,8	0,3	100,0	1,0	99,4	0,6	100,0	0,0	2 537
Total 2009	2,0	97,8	0,3	100,0	1,0	99,5	0,5	100,0	0,0	13 828

- Entre las mujeres que, incluyendo al esposo/compañero, aceptaron haber tenido dos o más parejas sexuales, las que tenían más porcentaje se encuentran entre 15 a 19 años (0,7 por ciento), del área urbana (0,3 por ciento), en Lima Metropolitana (0,5 por ciento), con educación superior (0,5 por ciento) y en el cuarto quintil de riqueza (0,6 por ciento).

- Los departamentos con mayor porcentaje de mujeres que refieren dos o más parejas fueron Junín y Moquegua (0,6 por ciento en ambos casos), seguido de Loreto (0,5 por ciento), Lima y Tacna (0,4 por ciento cada uno).

- Considerando que el número de parejas sexuales es un factor de riesgo, notamos que entre las mujeres entrevistadas no hay gran intercambio sexual por lo que se mantiene la consideración que la mayoría de mujeres que adquirieron el VIH/SIDA lo hicieron con su única pareja sexual. Al parecer, la monogamia no está protegiendo adecuadamente a la mujer peruana.

Conocimiento y uso del condón (Cuadro 11.9)

- Entre las mujeres que ha oído hablar sobre el VIH/SIDA, el 98,3 por ciento conocía sobre condones pero sólo el 9,5 por ciento los utilizó el último mes, y de las mujeres que lo usan como método anticonceptivo (1,8 por ciento) no los usó en su última relación sexual.

- El 78,9 por ciento de mujeres conocía que hay fuentes médicas públicas y un 2,9 por ciento fuentes médicas privadas. Un buen porcentaje, 73,0 por ciento, sabía que se adquieren en las farmacias contra un 2,5 por ciento que no conoce fuentes para obtenerlos.

- Es importante mencionar que entre mujeres de 20 a 24 años, un 11,9 por ciento reconoció haber utilizado condones en el último mes, antes lo usaron 6,2 por ciento, pero 3,0 por ciento que los usaban como método anticonceptivo no los usaron en su última relación sexual.

- Su uso fue mayor entre solteras con actividad sexual (14,8 por ciento) el último mes y 12,2 por ciento antes, en el área urbana el 11,1 por ciento, Lima Metropolitana (13,7 por ciento), en mujeres con educación superior (14,6 por ciento) y del quintil superior de riqueza (15,2 por ciento).

- En cuanto al grupo que los usa como método de planificación familiar pero que no los usó en su última relación sexual, fue mayor en el área urbana (2,1 por ciento), Lima Metropolitana y Resto Costa (2,3 por ciento en ambos grupos); en las de educación superior (2,6 por ciento) y quintil superior de riqueza (2,7 por ciento).

- Es claro que a pesar de que una gran parte de las mujeres entrevistadas conoce de la existencia de los condones su uso sostenido no es una práctica frecuente, y que las mujeres no unidas son quienes más los usan en comparación con los otros grupos según estado conyugal.

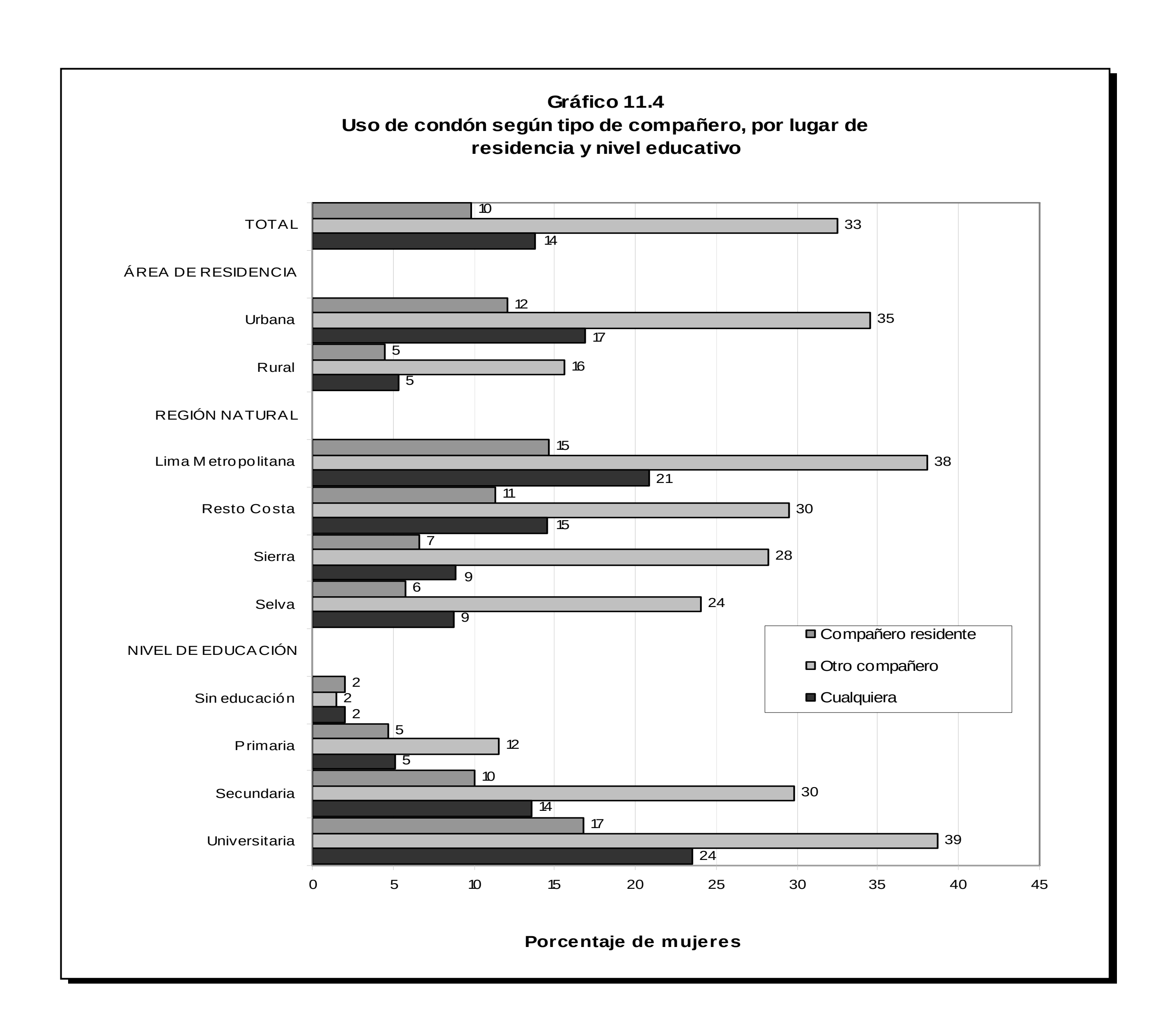
Uso de condón en los últimos doce meses según tipo de compañero (Cuadro 11.10 y Gráfico 11.4)

- El uso de condones entre las mujeres que tuvieron relaciones en el año anterior a la encuesta, de acuerdo con el tipo de compañero, muestra los siguientes porcentajes un 9,8 por ciento usó condones con su esposo o compañero, en el 2000 fue 6,6 por ciento; el 32,5 por ciento los usó con un compañero con el cual no vive, en el 2000 fue 17,9 por ciento; y, un 13,8 por ciento usó condones con cualquier compañero, en el 2000 fue 8,0 por ciento. Es decir, que hubo un incremento en todos los casos, y que el porcentaje de uso es mayor con parejas que no viven con ellas.

- El uso de condones con compañero con el cual no vive fue mayor en el área urbana (34,5 por ciento), en Lima Metropolitana (38,1 por ciento), en mujeres con educación superior (38,7 por ciento) y del quintil superior de riqueza (37,5 por ciento).

- Asimismo, ocurrió con uso de condones con cualquier compañero en el área urbana (16,9 por ciento), en Lima Metropolitana (20,8 por ciento), en mujeres con educación superior (23,5 por ciento) y del quintil superior de riqueza (23,4 por ciento).

- Los datos presentes hacen notar que el uso de condones, cuya validez como método de protección de ITS y VIH/SIDA está por demás comprobado, es mayor con parejas que no viven con las mujeres entrevistadas y que el conocimiento y acceso a estos, aumenta en tanto mejor sea el nivel educativo y las condiciones socioeconómicas.



11.9 Conocimiento y uso de condón

Número de mujeres que han oído hablar sobre el VIH/SIDA y que han tenido relaciones sexuales y porcentaje de mujeres que conoce sobre el condón masculino, que conoce alguna fuente para conseguirlos, que usó condón masculino durante la última relación sexual y que usa condones masculinos para planificar la familia pero no usó en la última relación sexual, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Conoce sobre el condón 1/	Conoce fuente para el condón 2/					No conoce fuentes para el condón	Uso de condones		Usa condón para PF; pero no usó en última relación	Número de mujeres
		Fuente médica pública	Fuente médica privada	Farmacia	Otra fuente	Podría conse-guir uno		El último mes	Antes		
Edad											
15-19	98,1	77,1	3,6	72,6	5,6	60,6	2,7	10,1	9,6	1,9	1 172
20-24	98,5	79,4	2,7	77,3	6,5	67,7	1,7	11,9	6,2	3,0	2 674
25-29	98,5	81,8	3,5	75,8	6,5	69,0	1,8	11,7	3,3	1,5	3 115
30-39	98,6	80,5	2,7	73,2	6,1	67,3	2,0	10,1	2,2	2,1	6 218
40-49	97,7	75,3	2,6	68,8	5,9	60,3	4,0	6,0	1,2	1,0	4 978
15-24	98,3	78,7	2,9	75,9	6,2	65,5	2,0	11,4	7,3	2,6	3 846
Estado conyugal											
Soltera ha tenido RS	98,7	70,3	4,6	86,0	10,4	69,0	1,6	14,8	12,2	1,8	3 111
Casada / conviviente	98,2	81,0	2,4	69,4	5,0	64,5	2,8	9,3	1,0	2,0	12 880
Divorciada/Separada/Viuda	98,5	78,5	2,9	75,5	6,8	64,6	2,1	3,5	3,5	0,6	2 166
Área de residencia											
Urbana	99,3	75,8	3,3	84,1	7,5	70,3	1,2	11,1	3,8	2,1	14 002
Rural	95,1	89,3	1,3	35,6	1,8	48,2	6,8	4,4	1,2	0,9	4 154
Departamento											
Amazonas	98,4	92,7	1,3	52,5	2,8	54,8	3,4	7,2	2,0	1,1	268
Áncash	97,2	90,8	6,0	62,9	5,0	61,2	1,8	7,2	1,1	1,5	731
Apurímac	95,9	90,7	0,8	47,8	0,4	54,3	6,0	7,6	1,5	0,7	225
Arequipa	98,0	79,2	2,8	75,6	2,7	70,0	1,5	12,0	2,0	2,0	738
Ayacucho	94,5	86,7	2,5	44,3	1,2	41,7	7,9	4,7	4,1	1,7	391
Cajamarca	94,8	79,6	0,9	45,3	1,1	52,4	7,8	6,9	2,1	1,0	840
Cusco	97,3	79,2	1,1	50,7	1,8	57,2	1,5	7,6	2,6	0,8	587
Huancavelica	93,0	88,1	0,2	26,9	2,0	48,9	9,0	4,9	1,5	0,5	167
Huánuco	95,0	90,4	0,9	37,6	2,5	58,9	6,1	6,2	2,3	0,3	473
Ica	99,6	74,7	1,7	85,9	7,4	66,7	1,8	8,7	3,7	1,5	506
Junín	98,4	87,9	2,8	79,2	7,9	69,0	4,0	7,2	4,9	3,1	744
La Libertad	98,5	72,0	0,9	74,6	3,0	58,6	2,1	7,6	3,4	2,0	1 030
Lambayeque	99,3	66,5	1,8	79,8	4,5	65,2	2,6	7,1	2,7	4,0	653
Lima	99,6	70,3	4,3	88,9	10,3	76,2	0,7	13,6	4,4	2,3	6 594
Loreto	97,5	91,5	1,1	49,1	9,5	66,9	2,8	4,2	3,3	0,5	678
Madre de Dios	99,0	94,1	1,5	70,8	3,4	68,9	0,3	7,6	2,3	0,7	84
Moquegua	98,1	91,2	0,9	71,2	1,7	69,9	2,8	11,7	4,6	3,8	139
Pasco	97,0	87,5	0,6	50,9	0,5	58,0	3,5	5,6	2,5	1,1	150
Piura	99,2	79,7	1,0	74,0	4,6	57,1	6,3	7,9	1,5	1,6	1 063
Puno	95,2	91,1	4,1	57,3	1,4	34,0	3,2	4,6	1,5	1,2	871
San Martín	99,2	97,0	3,1	74,3	4,9	60,4	0,5	4,7	1,3	0,3	537
Tacna	99,6	83,1	1,8	72,0	1,7	68,0	0,5	14,2	4,1	0,6	257
Tumbes	99,9	89,8	3,3	79,5	4,6	72,0	0,8	7,8	2,9	0,9	155
Ucayali	99,3	93,4	1,8	64,2	3,1	76,7	3,6	4,9	2,2	1,1	276
Región natural											
Lima Metropolitana	99,7	68,0	4,4	90,7	11,0	77,0	0,6	13,7	4,3	2,3	5 964
Resto Costa	99,5	77,8	2,2	80,6	4,4	65,2	2,2	9,6	3,1	2,3	4 358
Sierra	95,7	85,7	2,1	52,1	2,5	52,6	5,0	6,5	2,4	1,2	5 449
Selva	98,5	92,5	2,0	62,5	5,8	65,3	2,1	5,9	2,5	1,1	2 386
Nivel de educación											
Sin educación	90,3	79,4	0,4	21,1	1,0	29,6	15,3	1,8	0,1	0,0	398
Primaria	95,5	83,9	1,3	45,9	1,6	45,2	7,2	4,4	0,7	0,5	4 380
Secundaria	99,2	80,7	2,4	78,0	5,1	68,7	0,9	9,2	2,8	2,1	7 827
Superior	99,7	72,3	4,9	91,0	11,7	78,9	0,1	14,6	5,9	2,6	5 552
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	93,3	88,0	1,0	26,8	1,8	44,9	8,8	3,8	1,2	0,6	2 349
Segundo quintil	97,6	87,6	1,3	55,8	2,5	53,5	4,2	5,2	1,5	1,1	3 386
Quintil intermedio	99,0	83,7	1,9	79,0	3,3	66,0	1,6	8,5	3,0	1,9	4 124
Cuarto quintil	99,5	78,4	3,2	87,4	5,9	71,3	0,7	11,7	4,0	2,1	4 181
Quintil superior	99,8	62,2	5,8	92,9	14,8	79,8	0,3	15,2	5,0	2,7	4 116
Total 2009	98,3	78,9	2,9	73,0	6,2	65,3	2,5	9,5	3,2	1,8	18 157
Total 2000	97,5	65,1	3,4	58,2	5,8	53,1	10,9	5,7	2,1	0,9	11 908

1/ Conocimiento para Planificación Familiar o para prevención de enfermedades.

2/ Para las usuarias actuales se incluye como fuente el último sitio donde obtuvo el condón.

Cuadro 11.10 Uso de condón por tipo de compañero

Mujeres que tuvieron relaciones sexuales el año anterior a la encuesta y porcentaje que usaron condón en la última relación con el esposo o compañero, con quien no vive y con cualquier compañero, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Usó condón con esposo o compañero		Usó con compañero con quien no vive		Usó condón con cualquier compañero	
	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres	Porcentaje	Número de mujeres
Edad						
15-19	5,5	516	35,6	567	21,3	1 082
20-24	10,5	1 645	36,0	859	19,3	2 494
25-29	11,6	2 382	33,5	571	15,7	2 947
30-39	11,0	5 183	30,1	684	13,2	5 852
40-49	7,4	4 055	21,3	322	8,3	4 369
15-24	9,3	2 162	35,8	1 426	19,9	3 576
Estado conyugal						
Soltera ha tenido RS	na	na	37,9	2195	37,9	2 195
Casada / conviviente	9,8	13510	26,2	63	9,8	13 543
Divorciada/Separada/Viuda	8,4	272	17,3	745	15,1	1 005
Área de residencia						
Urbana	12,1	9 576	34,5	2694	16,9	12 231
Rural	4,5	4 206	15,6	308	5,3	4 512
Departamento						
Amazonas	8,5	219	18,6	33	9,8	251
Áncash	7,4	561	20,0	97	9,3	658
Apurímac	8,0	229	22,3	13	8,7	242
Arequipa	13,5	561	30,0	93	15,9	653
Ayacucho	6,5	337	25,4	52	9,0	388
Cajamarca	6,6	810	29,1	72	8,4	883
Cusco	8,4	513	25,4	71	10,5	584
Huancavelica	3,6	273	23,7	20	5,0	292
Huánuco	4,5	392	35,0	66	8,7	457
Ica	9,1	357	33,1	94	14,1	449
Junín	8,0	609	37,7	117	12,7	723
La Libertad	8,0	814	30,4	167	11,9	981
Lambayeque	7,2	451	28,7	114	11,4	564
Lima	14,9	4 229	37,4	1 485	20,7	5 690
Loreto	4,3	507	21,8	126	7,7	630
Madre de Dios	6,6	65	31,4	13	10,7	77
Moquegua	15,9	106	31,9	19	18,3	124
Pasco	5,8	147	27,9	17	8,0	164
Piura	8,6	869	26,3	93	10,3	962
Puno	5,1	778	20,1	71	6,4	849
San Martín	4,5	435	20,1	64	6,4	499
Tacna	17,1	181	41,5	39	21,3	220
Tumbes	8,5	123	35,1	18	11,9	141
Ucayali	4,5	215	20,2	50	7,4	264
Región natural						
Lima Metropolitana	14,6	3 761	38,1	1 378	20,8	5 114
Resto Costa	11,3	3 168	29,5	680	14,5	3 844
Sierra	6,6	4 983	28,2	578	8,9	5 554
Selva	5,8	1 869	24,1	367	8,8	2 232
Nivel de educación						
Sin educación	2,0	528	1,5	10	2,0	537
Primaria	4,7	4 268	11,5	259	5,1	4 518
Secundaria	10,1	5 643	29,8	1 246	13,6	6 874
Superior	16,8	3 343	38,7	1 487	23,5	4 814
Quintil de riqueza						
Quintil inferior	3,9	2 525	12,9	166	4,5	2 688
Segundo quintil	5,9	2 904	19,8	306	7,2	3 209
Quintil intermedio	9,2	3 053	31,5	618	13,0	3 666
Cuarto quintil	12,9	2 799	35,5	864	18,0	3 640
Quintil superior	17,4	2 500	37,5	1 048	23,4	3 541
Total 2009	9,8	13 781	32,5	3 002	13,8	16 743
Total 2000	6,6	15 466	17,9	2 213	8,0	17 640

na: No aplica

VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES 12

La violencia en el Perú es un problema social de graves consecuencias para la salud, la economía y el desarrollo de los pueblos, se instala de manera silenciosa en numerosas familias y deja sus terribles secuelas[1]. Es la expresión más inhumana del ejercicio de poder, del hombre sobre la mujer, del adulto sobre las niñas y niños; y, en general, del fuerte sobre el débil. Es un atentado a los derechos humanos de quienes la sufren.

Esta manifestación del ejercicio de poder de una persona sobre otra, puede ser expresada algunas veces, a través de insultos, amenazas, coerciones, chantajes y/o agresiones físicas que afectan la salud física, sexual y/o psicológica de las personas que la sufren, principalmente las mujeres y las niñas. Sin embargo, la violencia es un problema que generalmente se calla y se oculta principalmente por la propia víctima; y, en muchas culturas es tolerada y hasta legitimada como un derecho del hombre sobre la mujer, hijas e hijos, pasando así a formar parte de la interacción intrafamiliar. Se la instituye como práctica cotidiana, perpetuándose a través de generaciones en la crianza de las hijas e hijos; los que a su vez, la replican cuando son padres.

Como respuesta a estos hechos, a comienzo de la segunda mitad del siglo pasado, la sociedad y el Estado han tratado de regular el ejercicio arbitrario de la violencia; fundamentalmente, con el fin de proteger a los más vulnerables. A nivel internacional, la Carta de las Naciones Unidas en el año 1945, constituye una afirmación de los Derechos Humanos y de la igualdad entre hombres y mujeres; y, en la Convención sobre la eliminación de todas formas de discriminación contra la mujer (CEDAW-1979), se consagra el principio de igualdad del hombre y de la mujer.

De manera similar, en el país se han dado importantes avances normativos para prevenir, sancionar y erradicar la violencia familiar con la expedición de la Ley N° 26260 en diciembre de 1993; la ratificación de los acuerdos de la Convención de Belem do Pará en 1994; la promulgación del Texto Único Ordenado de la Ley frente a la Violencia Familiar, aprobado por Decreto N° 006-97-JUS el 25 de junio de 1997 y la Ley N° 27306 que modifica la anterior Ley incluyendo a la violencia sexual como otra forma de violencia familiar. Estos dispositivos constituyen importantes avances en el esfuerzo por erradicar la violencia; establecen las penas a que se hacen acreedores los agresores y dan sustento al diseño e implementación del Plan Nacional Contra la Violencia hacia la Mujer: 2002-2007, el cual tiene entre sus principales objetivos establecer un sistema de información que permita conocer la magnitud, características, causas y consecuencias de la violencia familiar en el país.

En la ENDES 2000, se incluyó por primera vez el módulo de Violencia Familiar con el fin de conocer las dimensiones nacionales y características de este problema contra las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad); en la ENDES Continua 2007-2008 se incluyó este mismo módulo, con modificaciones que permitieran conocer otros aspectos relacionados a la violencia familiar; y en la ENDES Continua 2009, se ha proseguido con la línea de trabajo plasmada en las ENDES anteriores.

En este capítulo, se presenta información sobre violencia verbal, física, sexual y violencia intrafamiliar. Asimismo, sobre la violencia reciente (durante los 12 meses anteriores a la encuesta) o alguna vez durante la relación con la pareja. Por otro lado, se indagó sobre aspectos de violencia intrafamiliar en las mujeres de 15 a 49 años de edad entrevistadas que no habían tenido unión alguna (nunca casada, nunca unida).

[1] VIVIANO LLAVE, Teresa. Violencia Familiar en las Personas Adultas Mayores en el Perú. Lima 2005

También se brinda información sobre las consecuencias o episodios de violencia, asistencia a un médico o un establecimiento de salud, si las mujeres víctimas de violencia acudieron a alguna institución para buscar ayuda, y para quienes no lo hicieron, la razón por la cual no buscaron ayuda.

En consecuencia, el fenómeno de la violencia se presenta tanto a nivel de pareja como a nivel de familia, que por lo general, no es declarada por la propia víctima. Las estadísticas de violencia contra la mujer dan cuenta de la importancia del tema y de la necesidad del mejoramiento de las políticas sociales de promoción y protección de la mujer y de la familia.

12.1 VIOLENCIA VERBAL DEL ESPOSO CONTRA LA MUJER

La ENDES Continua 2009 indagó sobre la forma de violencia de tipo psicológico a la que estaba expuesta la mujer, se preguntó por situaciones por las que pasan algunas mujeres como si el esposo o compañero se ponía celoso o molesto, si ella conversaba con otro hombre, si él la acusaba frecuentemente de ser infiel, si le impedía que visite o la visiten sus amistades, si él trataba de limitar las visitas/contactos a su familia, si él insistía en saber todos los lugares donde ella iba o desconfiaba de ella con el dinero.

También se indagó sobre situaciones desobligantes (si le había dicho o hecho cosas para humillarla delante de los demás); asimismo, sobre amenazas con hacerle daño a ella o a alguien cercano o con irse de la casa/quitarle a los hijos o la ayuda económica.

El Cuadro 12.1 presenta el porcentaje de mujeres que contestaron afirmativamente a cada una de estas situaciones de control por parte del esposo. El Gráfico 12.1 evidencia estas situaciones según características seleccionadas.

Cuadro 12.1 y Gráfico 12.1

Situaciones de control

- El 68,4 por ciento de las mujeres alguna vez unidas entrevistadas afirmaron que el esposo / compañero ejerció alguna forma de control sobre ellas; situación que se presentó en mayor proporción en el grupo de mujeres de 15 a 19 años de edad (75,1 por ciento) y en las mujeres divorciadas, separadas o viudas (83,3 por ciento).

- Por área de residencia, la proporción de mujeres alguna vez unidas que tuvieron algún tipo de control de parte de su esposo o compañero fue similar en el área urbana y rural (68,3 y 68,7 por ciento, respectivamente). Por región natural, la mayor proporción fue en la Sierra (71,5 por ciento). Según departamento, Apurímac presentó el mayor porcentaje (89,0 por ciento), seguido de Huánuco (80,1 por ciento), Pasco (79,8 por ciento) y Ayacucho (79,2 por ciento). De manera similar, entre las mujeres que tienen secundaria (71,1 por ciento) y primaria (69,6 por ciento), y en las ubicadas en el quintil intermedio y segundo quintil de riqueza (72,0 y 71,3 por ciento, respectivamente).

- Entre las formas de control, la insistencia en saber a dónde va la mujer fue la que presentó el mayor porcentaje (51,5 por ciento), la cual tuvo predominancia en las mujeres de 15 a 19 años (58,8 por ciento) y en las divorciadas, separadas o viudas (64,0 por ciento). Se observó que esta forma de control es menor en las mujeres con nivel de educación superior (46,2 por ciento). Por quintil de riqueza, la mayor incidencia fue en el quintil inferior (55,4 por ciento) y el menor porcentaje en el quintil superior (42,7 por ciento).

- Asimismo, el mayor porcentaje fue en el área rural (55,5 por ciento), en la Sierra (57,9 por ciento) y en Apurímac y Huánuco (76,8 y 72,5 por ciento, respectivamente) y los de menor porcentaje fueron Moquegua (40,7 por ciento) y Tumbes (42,4 por ciento).

- Otra situación de control frecuente, fue la manifestación de celos (44,0 por ciento) y la de menor proporción fue que el esposo o compañero desconfía de ella con el dinero (14,9 por ciento), siendo las mujeres con nivel superior de educación y las ubicadas en el quintil superior las que presentaron los menores porcentajes (9,7 y 9,4 por ciento, respectivamente).

Expresiones humillantes

- El 22,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas respondieron que habían atravesado situaciones de violencia verbal a través de expresiones humillantes delante de otras personas. En mayor proporción, ocurrió en las mujeres divorciadas, separadas o viudas (42,3 por ciento), en las mujeres de 45 a 49 años de edad (28,0 por ciento), las de educación primaria y sin educación (23,9 por ciento en promedio) y las ubicadas en el segundo quintil de riqueza (26,1 por ciento).

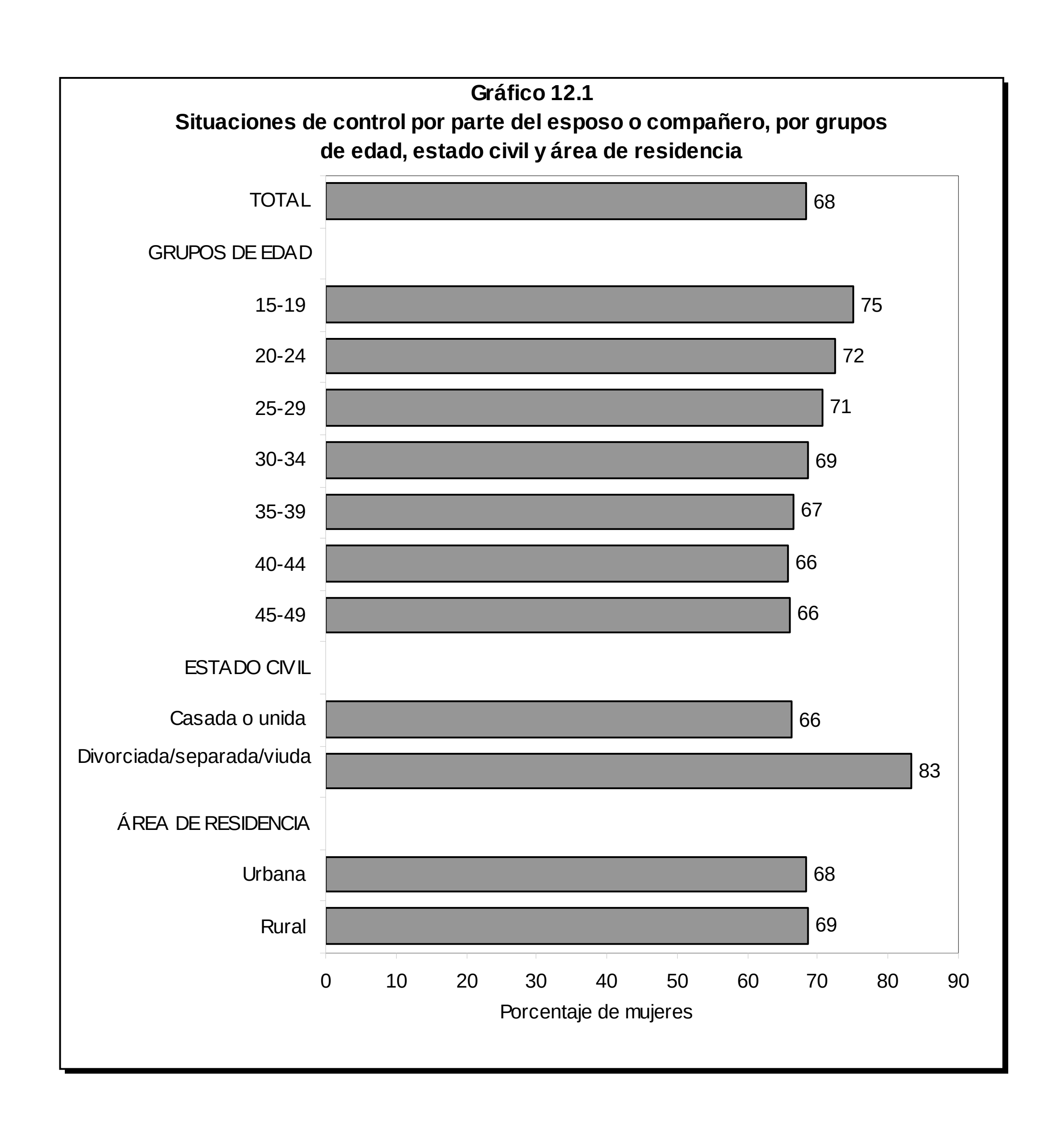
- Por área de residencia, la mayor proporción fue en el área urbana (23,4 por ciento), en la Sierra y Selva (24,8 y 24,5 por ciento respectivamente). Según departamento, Pasco es el que presentó el mayor porcentaje (41,7 por ciento), seguido por Cusco con 39,5 por ciento y Madre de Dios con 35,6 por ciento, y el de menor porcentaje fue Cajamarca con 12,0 por ciento.

Amenazas del esposo o compañero

- Una de cada cinco mujeres entrevistadas (19,9 por ciento) declaró haber sido amenazada por su esposo o compañero con irse de la casa o quitarle a los hijos o la ayuda económica, el 43,3 por ciento de ellas, fueron mujeres solas (divorciadas, separadas o viudas), mujeres de 40 a 44 años (22,9 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (21,4 por ciento), con nivel secundaria (21,2 por ciento) y primaria (20,1 por ciento); asimismo, del segundo quintil de riqueza y del quintil intermedio (23,3 y 22,4 por ciento, respectivamente), residentes del área urbana (20,9 por ciento) y de la Selva (23,4 por ciento).

- Respecto a otro tipo de amenaza, el 10,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó que su esposo o compañero amenazó con hacerle daño a ella o a alguien cercano. En mayor proporción fueron mujeres divorciadas, separadas o viudas (28,4 por ciento); mientras que en las casadas/unidas fue sólo el 8,3 por ciento. Por grupo de edad, el mayor porcentaje fue en mujeres que tenían entre 45 a 49 años de edad (14,7 por ciento), mujeres sin nivel educativo (14,8 por ciento) y las ubicadas en el segundo quintil (13,3 por ciento), residentes del área rural (12,8 por ciento) y de la Sierra y Selva con 13,8 y 12,3 por ciento, respectivamente.

- Según departamento, el tipo de amenaza antes mencionado, se presentó en mayor proporción en Madre de Dios (20,7 por ciento), Apurímac (20,5 por ciento) y Ayacucho (19,4 por ciento).


Gráfico 12.1
Situaciones de control por parte del esposo o compañero, por grupos de edad, estado civil y área de residencia
TOTAL
68
GRUPOS DE EDAD
15-19
75
20-24
72
25-29
71
30-34
69
35-39
67
40-44
66
45-49
66
ESTADO CIVIL
Casada o unida
66
Divorciada/separada/viuda
83
ÁREA DE RESIDENCIA
Urbana
68
Rural
69
0
10
20
30
40
50
60
70
80
90
Porcentaje de mujeres

Cuadro 12.1 Violencia intrafamiliar: situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentó situaciones de control y violencia verbal por parte del esposo, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Situaciones de control						Situaciones desobligantes	Amenazas		Número de mujeres alguna vez unidas
	Es celoso	La acusa de ser infiel	Le impide que visite o la visiten sus amistades	Insiste en saber donde va	Descon-fía con el dinero	Algún control	Expresiones humillantes	La amenaza con hacerle daño	Amenaza con irse de casa / quitarle hijos o la ayuda económica	
Edad										
15-19	48,5	19,7	24,6	58,8	13,7	75,1	11,2	5,8	11,9	402
20-24	48,9	17,6	21,7	55,2	13,6	72,4	15,4	6,9	17,7	1 386
25-29	47,1	18,1	21,6	52,2	14,5	70,7	21,5	9,4	18,7	2 278
30-34	42,5	17,3	21,4	52,3	15,0	68,6	23,3	10,6	20,5	2 574
35-39	42,3	17,3	21,2	49,1	14,1	66,6	23,1	10,3	19,7	2 510
40-44	42,0	19,9	23,0	51,2	16,3	65,8	25,9	13,8	22,9	2 034
45-49	42,0	22,0	21,9	48,1	15,9	66,1	28,0	14,7	21,4	1 697
Estado civil										
Casada o unida	41,0	15,4	18,4	49,7	12,8	66,3	20,0	8,3	16,6	11 288
Divorciada/separada/viuda	65,1	40,9	46,7	64,0	29,6	83,3	42,3	28,4	43,3	1 592
Área de residencia										
Urbana	47,2	17,3	22,3	49,6	14,4	68,3	23,4	9,9	20,9	8 859
Rural	37,1	21,3	20,9	55,5	16,0	68,7	21,3	12,8	17,8	4 021
Departamento										
Amazonas	38,9	21,3	21,3	55,7	14,3	68,4	23,2	12,5	20,6	209
Áncash	43,2	22,4	23,3	52,5	16,2	69,6	22,4	14,0	17,4	539
Apurímac	47,6	43,5	41,3	76,8	29,6	89,0	32,6	20,5	26,7	219
Arequipa	48,5	23,6	24,9	55,5	24,8	72,6	24,8	13,7	23,9	573
Ayacucho	46,1	26,7	24,2	64,7	25,5	79,2	33,0	19,4	24,6	316
Cajamarca	33,0	16,6	12,8	49,5	7,7	60,1	12,0	8,0	12,1	747
Cusco	43,0	25,4	19,1	44,5	10,9	61,7	39,5	15,3	21,4	514
Huancavelica	33,5	22,9	23,2	56,1	19,2	66,8	28,8	15,9	21,0	255
Huánuco	39,6	20,8	22,4	72,5	19,6	80,1	21,7	14,2	20,2	384
Ica	50,9	16,9	18,4	51,3	14,3	71,1	22,0	9,0	24,8	352
Junín	49,7	24,0	30,7	57,5	20,6	75,8	27,0	15,4	25,1	581
La Libertad	42,6	13,9	16,5	48,8	9,8	63,7	13,7	7,5	14,5	758
Lambayeque	49,7	18,3	27,6	50,2	13,9	70,1	19,9	7,9	17,7	403
Lima	45,6	13,6	21,3	44,4	11,9	64,9	21,8	8,1	19,0	3 872
Loreto	39,0	24,0	24,1	56,4	15,6	71,3	19,7	8,9	19,5	430
Madre de Dios	47,6	20,8	24,4	55,2	15,7	73,4	35,6	20,7	26,2	60
Moquegua	42,3	18,4	22,1	40,7	14,4	59,7	28,6	12,6	25,3	105
Pasco	61,6	22,2	23,5	60,1	23,0	79,8	41,7	11,3	20,8	140
Piura	47,9	16,6	20,1	45,6	11,7	66,1	17,0	7,3	19,3	767
Puno	40,7	19,4	26,1	66,2	20,3	77,9	26,4	14,5	22,2	746
San Martín	35,6	20,0	16,8	51,2	16,4	62,5	24,9	13,3	25,8	418
Tacna	47,4	17,0	20,8	43,0	15,7	67,0	26,9	13,1	21,7	181
Tumbes	47,9	16,3	20,1	42,4	8,3	63,8	15,1	8,0	17,3	113
Ucayali	39,2	22,9	20,5	64,4	20,6	76,9	19,7	7,6	21,1	198
Región natural										
Lima Metropolitana	44,5	13,1	21,4	43,0	11,7	63,7	21,5	7,3	17,6	3 416
Resto Costa	48,5	16,0	20,9	49,1	13,2	68,5	19,9	9,1	20,5	2 948
Sierra	42,0	22,8	22,6	57,9	17,6	71,5	24,8	13,8	20,0	4 781
Selva	40,8	21,8	22,3	54,5	16,5	69,1	24,5	12,3	23,4	1 735
Nivel de educación										
Sin educación	35,0	23,4	21,1	51,6	20,2	63,9	23,7	14,8	18,8	500
Primaria	40,2	24,0	23,7	54,2	18,0	69,6	24,0	13,7	20,1	3 988
Secundaria	48,2	18,2	22,3	52,5	15,1	71,1	24,3	10,0	21,2	5 233
Superior	43,3	11,5	19,0	46,2	9,7	63,1	18,5	7,8	17,7	3 159
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	35,4	21,9	21,3	55,4	16,7	68,0	19,5	12,3	16,7	2 422
Segundo quintil	44,2	23,1	22,9	54,9	17,3	71,3	26,1	13,3	23,3	2 795
Quintil Intermedio	48,9	19,9	23,6	52,8	15,5	72,0	25,6	11,8	22,4	2 905
Cuarto quintil	49,0	15,7	21,3	50,2	14,7	68,6	23,2	9,6	20,0	2 521
Quintil superior	41,2	10,9	19,4	42,7	9,4	60,5	18,0	6,1	15,9	2 238
Total 2009	44,0	18,6	21,9	51,5	14,9	68,4	22,8	10,8	19,9	12 880

12.2 VIOLENCIA FÍSICA CONTRA LA MUJER

Respecto a la violencia física, la ENDES Continua 2009, indagó en forma directa a las mujeres alguna vez casada/unida acerca de si su última pareja (esposo o compañero) había ejercido violencia física contra ellas. Este tipo de violencia se relaciona con agresiones físicas como haber sido empujada, sacudida, golpeada o agredida con el puño o con algún objeto duro, si había tratado de estrangularla o quemarla, si había sido pateada o arrastrada, amenazada o atacada con arma o si había sido forzada a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad; y si estas situaciones se presentaron durante los 12 meses anteriores a la encuesta o alguna vez durante la relación con la pareja. Adicionalmente, se les preguntó por los precursores de la violencia (consumo de alcohol o drogas), y por los resultados de dichos episodios en términos de lesiones como moretones, heridas, huesos o dientes quebrados y quemaduras y si habían visitado un médico o centro de salud.

Por otro lado, se presenta información de la violencia física que sufrieron las mujeres que declararon nunca haber estado casada/unida; asimismo, sobre la agresión física que ejercen las mujeres contra su esposo o compañero en el momento en que él no la estaba golpeando o agrediendo físicamente. Los resultados se muestran en los Cuadros 12.2 a 12.7 según características seleccionadas.

Cuadros 12.2 a 12.7 y Gráficos 12.2 y 12.3

Violencia física por parte del esposo/compañero (Cuadro 12.2)

- El 38,8 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó haber sufrido violencia física por parte de su esposo o compañero, como empujones, golpes, patadas, ataques o amenaza con cuchillo u otra arma, forzó a tener relaciones sexuales sin su consentimiento, entre otras formas.

- Las mayores proporciones de violencia física se presentaron en las mujeres divorciadas, separadas o viudas (58,1 por ciento) y entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (44,2 por ciento). Por nivel educativo, el mayor porcentaje fue entre las mujeres con nivel secundaria (42,5 por ciento); en menor proporción ocurrió en mujeres con nivel superior (30,1 por ciento). Por quintil de riqueza, el mayor porcentaje fue en las mujeres ubicadas en el quintil intermedio (43,9 por ciento).

- Según área de residencia, las mujeres del área urbana (39,3 por ciento) experimentaron violencia física en mayor proporción que las del área rural (37,7 por ciento) y en la Selva y Sierra con 42,3 por ciento y 40,9 por ciento, respectivamente. Según departamento, se observó que en Apurímac (54,5 por ciento), Pasco (52,0 por ciento) y Cusco (50,1 por ciento), por lo menos una de cada dos mujeres alguna vez unidas fue víctima de agresión física por parte de su esposo o compañero.

- Respecto a las formas de violencia física que en mayor proporción declararon las mujeres alguna vez unidas, fueron: "la empujó, sacudió o le tiró algo" (31,2 por ciento), "la abofeteó o le torció el brazo" (24,9 por ciento), "la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño" (21,9 por ciento) y "la pateó o arrastró" (15,4 por ciento).

- Es importante mencionar las otras formas de violencia que representaron proporciones menores (3,6 por ciento o menos), dado que son formas peligrosas que podrían derivar en la muerte, estas fueron: "tratar de estrangularla o quemarla" (3,6 por ciento), "amenazarla con cuchillo u otra arma" (2,3 por ciento) y "atacarla con cuchillo, pistola u otro tipo de arma" (1,5 por ciento), siendo Apurímac el departamento que presentó los mayores porcentajes (11,4, 4,1 y 4,2 por ciento, respectivamente).
- Estas formas de extrema violencia (tratar de estrangularla o quemarla, amenazarla con cuchillo u otra arma y atacarla con cuchillo, pistola u otro tipo de arma) fueron declaradas por mujeres divorciadas, separadas o viudas (9,9, 6,7 y 4,7 por ciento, respectivamente) y en mujeres con nivel primaria o sin educación (4,8 por ciento, 3,3 por ciento y 2,0 por ciento, en promedio, en cada una de estas formas de extrema violencia).

Violencia sexual por parte del esposo o compañero

- El 8,0 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declaró haber soportado alguna forma de violencia sexual, es decir, reportaron haber sido obligadas por su esposo o compañero a tener relaciones sexuales

contra su voluntad; el mayor porcentaje se presentó en mujeres divorciadas, separadas o viudas (20,2 por ciento), de 45 a 49 años de edad (13,3 por ciento) y sin nivel educativo o nivel primaria (10,0 y 9,7 por ciento, respectivamente).

- Por área urbana y rural, no se advierte significativas diferencias (7,8 y 8,4 por ciento); por región natural, las mujeres de la Sierra y de la Selva sufrieron en mayor proporción este tipo de violencia (9,8 y 8,3 por ciento, respectivamente); asimismo, en los departamentos de Apurímac (18,3 por ciento), Cusco (15,4 por ciento), Moquegua (11,7 por ciento), Ayacucho (11,6 por ciento), Pasco (11,0 por ciento), Junín (10,8 por ciento), Arequipa (10,4 por ciento) y Puno (10,3 por ciento).

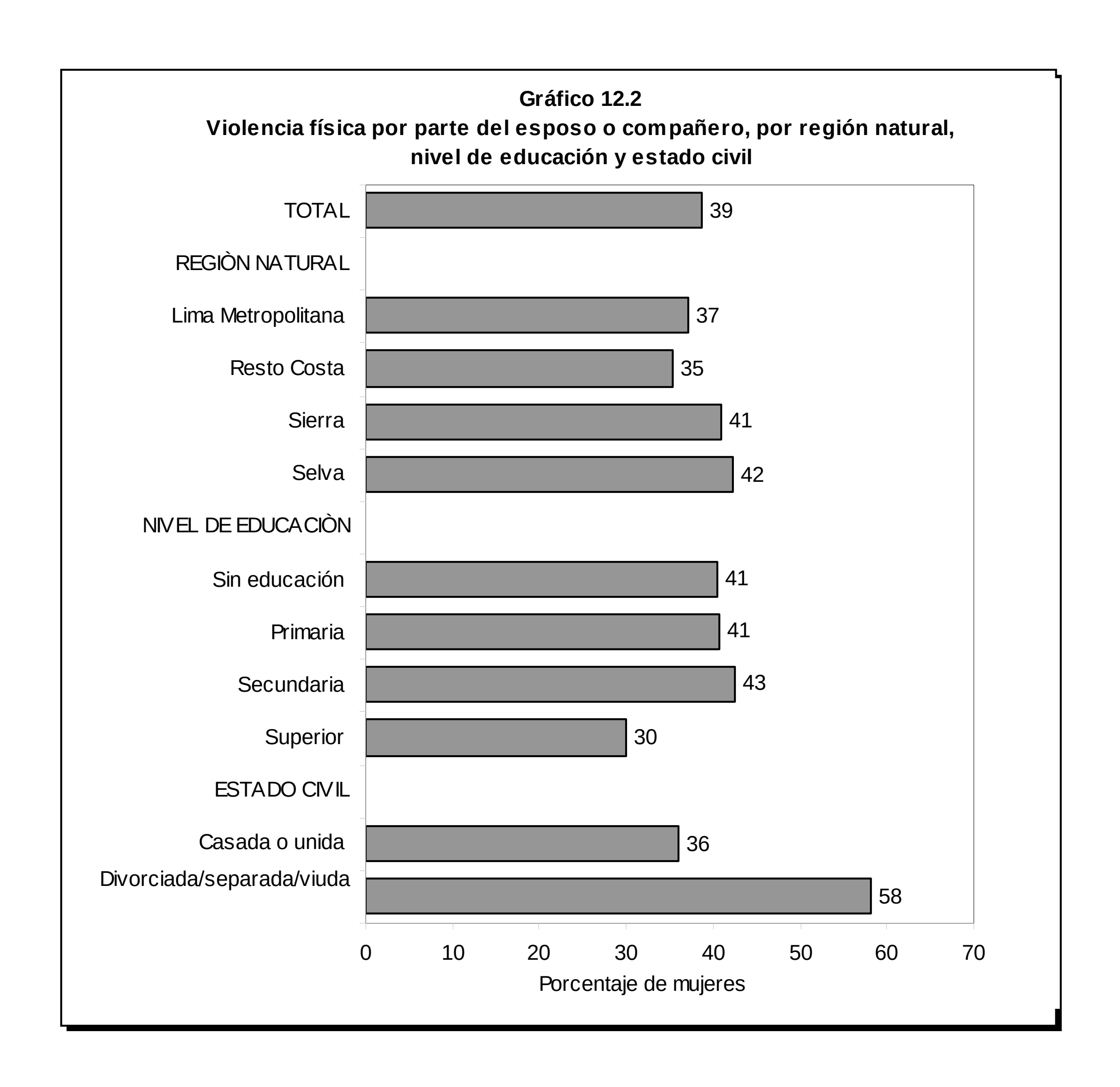
- El 4,2 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declaró que fueron obligadas a tener actos sexuales que ella no aprueba, el mayor porcentaje fue en las mujeres de 45 a 49 años de edad (7,1 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (12,0 por ciento), con nivel de educación primaria (4,7 por ciento), y en aquellas que se encuentran en el quintil intermedio de riqueza (5,0 por ciento).

- Según área de residencia, el porcentaje fue similar (4,1 por ciento en el área urbana y 4,4 por ciento en el área rural). Por región natural, la mayor proporción de mujeres obligadas a tener actos sexuales que no aprueba fueron residentes de la Sierra (5,2 por ciento) y de la Selva (4,5 por ciento). El departamento de Apurímac presentó el mayor porcentaje (13,4 por ciento).

Cuadro 12.2 Violencia intrafamiliar: violencia física por parte del cónyuge alguna vez desde los 15 años

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentó violencia física específica por parte del cónyuge alguna vez desde la edad de 15 años, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Violencia física ejercida alguna vez por parte del esposo o compañero										Número de mujeres alguna vez unidas
	Empujó, sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con puño o algo que pudo dañarla	La han pateado o arrastrado	Trató de estrangularla o quemarla	Atacó con cuchillo, pistola u otra arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a tener relaciones sexuales que ella no aprueba	Alguna de las anteriores	
Edad											
15-19	19,8	15,7	12,7	9,6	1,0	0,4	0,8	3,2	2,1	29,4	402
20-24	27,1	20,5	15,1	11,0	2,7	0,7	1,5	3,8	3,0	33,6	1 386
25-29	31,2	22,7	19,3	13,2	2,9	1,0	1,7	6,6	3,3	38,3	2 278
30-34	31,3	25,6	20,6	14,2	3,3	1,3	1,9	6,8	3,2	37,7	2 574
35-39	31,0	25,0	22,8	16,1	3,7	1,8	2,2	8,1	4,1	39,1	2 510
40-44	32,4	27,3	25,0	17,4	4,8	2,4	3,4	10,2	5,4	41,4	2 034
45-49	35,9	29,8	30,1	22,2	4,5	2,0	3,6	13,3	7,1	44,2	1 697
Estado civil											
Casada o unida	28,7	22,6	19,5	13,4	2,7	1,1	1,7	6,2	3,1	36,1	11 288
Divorciada/separada/viuda	49,2	41,5	39,0	30,2	9,9	4,7	6,7	20,2	12,0	58,1	1 592
Área de residencia											
Urbana	31,9	24,4	19,9	13,1	3,3	1,4	2,1	7,8	4,1	39,3	8 859
Rural	29,6	26,0	26,3	20,6	4,2	1,8	2,7	8,4	4,4	37,7	4 021
Departamento											
Amazonas	31,3	26,3	25,9	13,5	3,6	1,7	2,9	8,5	5,8	42,2	209
Áncash	33,1	30,0	23,1	15,3	3,7	1,6	1,8	6,1	5,0	41,9	539
Apurímac	47,0	41,9	41,7	32,6	11,4	4,2	4,1	18,3	13,4	54,5	219
Arequipa	40,9	28,6	26,3	20,7	7,0	1,6	2,8	10,4	4,2	46,1	573
Ayacucho	37,1	34,2	30,8	24,4	5,9	2,4	3,7	11,6	5,9	47,9	316
Cajamarca	19,1	16,5	16,9	11,2	1,3	0,9	1,9	4,9	2,5	26,5	747
Cusco	43,9	39,8	37,2	34,5	4,8	2,2	3,2	15,4	5,8	50,1	514
Huancavelica	29,1	24,4	26,7	24,1	3,6	2,4	3,3	8,2	6,2	37,9	255
Huánuco	28,9	23,4	23,2	18,5	4,0	2,8	3,4	9,7	5,2	33,9	384
Ica	33,3	22,9	21,0	11,4	2,5	0,9	2,5	8,3	4,8	39,9	352
Junín	41,7	33,5	29,1	21,8	4,3	1,5	2,2	10,8	5,5	47,2	581
La Libertad	18,4	15,1	13,0	6,8	1,9	1,0	1,2	2,9	0,9	22,7	758
Lambayeque	27,4	17,8	17,6	9,3	3,7	0,7	2,0	6,1	3,7	31,9	403
Lima	30,0	22,7	18,1	10,4	2,6	1,1	1,7	7,4	3,8	37,7	3 872
Loreto	28,2	25,3	23,5	18,6	5,0	1,7	2,9	7,7	4,2	38,4	430
Madre de Dios	38,0	29,5	22,0	16,1	4,8	1,8	1,4	4,7	4,0	43,6	60
Moquegua	37,0	23,6	19,6	13,7	3,0	2,2	2,0	11,7	5,9	42,8	105
Pasco	44,1	40,0	31,8	25,0	3,1	1,9	2,5	11,0	7,7	52,0	140
Piura	26,6	20,8	14,9	10,6	2,7	1,0	1,9	5,4	3,0	35,4	767
Puno	34,3	29,7	30,6	28,0	6,0	2,1	3,1	10,3	4,9	46,5	746
San Martín	33,2	25,6	23,5	15,6	3,4	2,7	4,0	7,0	3,6	42,1	418
Tacna	40,2	27,9	24,0	16,4	3,5	2,6	3,7	8,7	4,6	46,7	181
Tumbes	27,3	20,1	18,5	10,5	2,6	1,0	1,7	7,1	3,7	34,6	113
Ucayali	25,4	21,3	16,8	11,9	3,2	1,3	2,0	3,9	2,3	34,0	198
Región natural											
Lima Metropolitana	29,6	22,2	16,7	9,8	2,8	1,0	1,6	6,7	3,5	37,2	3 416
Resto Costa	28,6	21,3	17,4	10,0	2,6	1,2	2,0	6,3	3,3	35,3	2 948
Sierra	33,1	28,1	27,2	22,1	4,5	2,0	2,7	9,8	5,2	40,9	4 781
Selva	33,6	27,7	25,3	17,6	4,5	1,8	3,1	8,3	4,5	42,3	1 735
Nivel de educación											
Sin educación	31,7	32,2	32,4	26,0	4,5	2,1	3,4	10,0	4,0	40,5	500
Primaria	31,8	28,0	27,8	21,4	5,0	1,9	3,1	9,7	4,7	40,7	3 988
Secundaria	34,4	27,0	22,2	14,6	3,1	1,6	2,0	8,0	4,4	42,5	5 233
Superior	25,2	16,4	12,3	7,6	2,5	0,9	1,6	5,4	3,3	30,1	3 159
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	27,6	25,0	26,4	20,5	4,5	1,7	2,8	8,2	3,9	36,1	2 422
Segundo quintil	34,6	27,6	25,7	19,9	4,0	1,9	2,7	9,0	4,5	42,3	2 795
Quintil intermedio	34,7	28,8	23,0	15,9	3,9	1,2	2,6	8,8	5,0	43,9	2 905
Cuarto quintil	31,5	23,8	19,2	11,0	2,9	1,8	1,6	7,6	4,1	39,1	2 521
Quintil superior	26,0	17,7	14,0	8,8	2,5	0,9	1,6	6,0	3,2	30,5	2 238
Total 2009	31,2	24,9	21,9	15,4	3,6	1,5	2,3	8,0	4,2	38,8	12 880


Gráfico 12.2
Violencia física por parte del esposo o compañero, por región natural, nivel de educación y estado civil
TOTAL
39
REGIÒN NATURAL
Lima Metropolitana
37
Resto Costa
35
Sierra
41
Selva
42
NIVEL DE EDUCACIÒN
Sin educación
41
Primaria
41
Secundaria
43
Superior
30
ESTADO CIVIL
Casada o unida
36
Divorciada/separada/viuda
58
0
10
20
30
40
50
60
70
Porcentaje de mujeres

Cuadro 12.3

- El 14,2 por ciento de las mujeres alguna vez unidas manifestó haber sido víctima de violencia física por parte de su esposo o compañero en los últimos 12 meses anteriores al día de la entrevista; en mayor proporción ocurrió en mujeres de 15 a 19 años de edad (22,2 por ciento), casadas/unidas (14,6 por ciento), en las que no tuvieron nivel educativo (16,1 por ciento) y en las mujeres ubicadas en el segundo quintil de riqueza (16,6 por ciento).

- En el área urbana, la proporción de mujeres víctimas de violencia fue 14,3 por ciento y en el área rural 13,8 por ciento. Por región natural, la mayor proporción fue en la Selva (17,4 por ciento). Según departamento, Madre de Dios (20,9 por ciento), Apurímac (20,7 por ciento) y Moquegua (19,8 por ciento) presentaron los mayores porcentajes, y entre los de menor proporción destacaron La Libertad y Piura con 6,4 y 9,9 por ciento, respectivamente.

- Entre las formas de violencia física reciente (en los últimos 12 meses anteriores al día de la entrevista), resaltaron las siguientes: el esposo/compañero "la empujó, sacudió o le tiró algo" (11,2 por ciento), "la abofeteó o le torció el brazo" (8,2 por ciento), "la golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño" (6,9 por ciento) y su "esposo o compañero la ha pateado o arrastrado" (4,6 por ciento).

Violencia sexual por parte del esposo o compañero

- Del total de mujeres que sufrieron violencia física reciente, es decir, en los últimos 12 meses anteriores al día de la entrevista, el 2,8 por ciento de ellas, fueron obligadas a tener relaciones sexuales por su esposo o compañero, sin su consentimiento. Forma de violencia que en mayor proporción se presentó en mujeres sin nivel de educación (4,2 por ciento), de 40 a 44 años de edad (3,5 por ciento), en las mujeres ubicadas en el segundo quintil (3,5 por ciento) y en el quintil inferior de riqueza (3,4 por ciento). Por estado civil, el porcentaje fue similar en casada/unida (2,8 por ciento) y divorciada, separada o viuda (2,7 por ciento).

- La violencia sexual en el área urbana y rural fue 2,5 y 3,3 por ciento, respectivamente. Por región natural, las mayores proporciones se presentaron en la Sierra (3,8 por ciento) y en la Selva (3,2 por ciento) y, en los departamentos de Cusco (6,5 por ciento), Apurímac (6,4 por ciento) y Ayacucho (5,8 por ciento); en menor proporción destacaron La Libertad y Ucayali con 0,8 y 1,2 por ciento, respectivamente.

Cuadro 12.3 Violencia intrafamiliar: violencia física por parte del cónyuge en los últimos 12 meses

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje que experimentó violencia física por parte del cónyuge en los últimos 12 meses, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Violencia física ejercida por parte del cònyuge en los ùltimos 12 meses										Número de mujeres alguna vez unidas
	Empujó sacudió o tiró algo	Abofeteó o retorció el brazo	Golpeó con puño o algo que pudo dañarla	La han pateado o arrastrado	Trató de estran-gularla o quemarla	Atacó con cuchillo, pistola u otro tipo de arma	Amenazó con cuchillo, pistola u otra arma	Obligó a tener relaciones sexuales aunque ella no quería	Obligó a tener relaciones sexuales que ella no aprueba	Alguna de las anteriores	
Edad											
15-19	15,2	11,6	8,5	6,1	0,4	0,0	0,4	2,3	1,4	22,2	402
20-24	16,0	11,3	8,2	5,3	1,7	0,5	0,8	2,3	1,9	19,3	1 386
25-29	14,0	9,7	8,1	5,6	1,3	0,4	0,8	2,7	1,5	17,5	2 278
30-34	11,9	9,2	7,6	5,3	1,2	0,5	0,9	3,1	1,7	14,5	2 574
35-39	9,6	7,8	6,8	4,5	1,4	0,6	0,9	3,0	1,8	12,3	2 510
40-44	8,9	6,2	5,7	3,8	1,5	0,7	0,8	3,5	2,0	12,0	2 034
45-49	6,2	4,4	4,1	2,1	0,6	0,3	0,2	1,8	0,6	8,4	1 697
Estado civil											
Casada o unida	11,4	8,4	7,0	4,6	1,1	0,4	0,6	2,8	1,6	14,6	11 288
Divorciada / separada / viuda	9,5	7,2	5,5	4,5	2,2	1,0	1,4	2,7	1,9	11,2	1 592
Área de residencia											
Urbana	11,6	8,2	6,1	3,9	1,0	0,4	0,6	2,5	1,5	14,3	8 859
Rural	10,2	8,3	8,5	6,1	1,7	0,7	1,0	3,3	1,9	13,8	4 021
Departamento											
Amazonas	13,0	9,6	9,9	4,5	0,9	0,6	1,0	4,0	3,2	19,6	209
Áncash	12,1	10,3	8,3	5,4	1,4	0,3	0,6	2,3	2,5	14,7	539
Apurímac	17,2	14,1	13,0	9,0	3,2	1,2	1,3	6,4	5,4	20,7	219
Arequipa	15,3	8,6	7,8	5,4	1,5	0,8	1,0	3,6	1,5	18,1	573
Ayacucho	13,1	11,5	9,0	7,6	2,6	1,5	2,1	5,8	3,1	19,1	316
Cajamarca	8,6	6,8	7,9	4,5	0,8	0,4	1,0	3,0	1,6	11,6	747
Cusco	15,6	13,9	12,0	10,1	2,0	0,9	1,4	6,5	2,4	19,4	514
Huancavelica	10,9	9,5	8,3	7,9	2,0	1,6	2,2	3,8	2,9	14,0	255
Huánuco	7,8	6,5	7,0	4,8	1,2	0,8	1,1	2,8	1,6	11,3	384
Ica	13,0	9,0	6,0	4,0	1,1	0,0	0,7	2,3	1,7	15,2	352
Junín	15,8	11,0	8,0	6,0	1,2	0,5	0,6	3,6	2,3	18,9	581
La Libertad	4,5	3,7	3,5	1,3	0,1	0,3	0,0	0,8	0,2	6,4	758
Lambayeque	11,4	6,2	7,1	2,8	1,9	0,2	0,5	2,4	2,3	13,6	403
Lima	10,4	7,4	5,1	3,2	1,0	0,3	0,4	2,1	1,0	12,8	3 872
Loreto	13,6	11,1	10,4	6,7	2,9	0,4	1,2	3,0	2,0	18,0	430
Madre de Dios	16,6	12,8	9,1	6,2	2,0	0,2	0,4	2,9	3,1	20,9	60
Moquegua	15,9	9,7	7,4	4,5	1,2	0,6	0,9	4,1	2,2	19,8	105
Pasco	10,4	9,9	8,2	7,0	0,7	0,8	0,9	4,1	2,0	15,6	140
Piura	8,0	4,9	2,9	2,2	0,6	0,5	0,7	2,0	1,0	9,9	767
Puno	11,4	8,6	8,3	7,1	1,5	0,4	0,4	1,9	2,1	14,7	746
San Martín	12,4	9,7	9,3	4,5	1,0	1,1	1,8	3,5	1,8	17,4	418
Tacna	13,0	7,9	7,6	4,5	1,3	0,7	1,1	2,1	1,3	18,0	181
Tumbes	10,4	7,6	6,8	3,9	0,9	0,4	0,9	4,0	2,6	14,3	113
Ucayali	10,8	7,3	7,0	4,4	0,9	0,0	0,2	1,2	0,9	15,1	198
Región natural											
Lima Metropolitana	10,3	7,3	4,5	3,0	1,0	0,1	0,3	2,0	0,9	12,5	3 416
Resto Costa	9,6	6,7	5,1	2,5	0,8	0,4	0,5	1,9	1,2	11,9	2 948
Sierra	12,0	9,1	8,6	6,8	1,6	0,8	1,1	3,8	2,4	15,6	4 781
Selva	13,0	10,1	9,4	5,2	1,6	0,4	1,0	3,2	1,8	17,4	1 735
Nivel de educación											
Sin educación	10,9	11,1	12,0	9,0	1,5	0,9	1,4	4,2	1,7	16,1	500
Primaria	9,7	7,9	8,1	5,5	1,6	0,7	1,0	3,4	1,8	13,1	3 988
Secundaria	13,5	10,0	7,5	4,9	1,1	0,3	0,7	2,9	1,6	16,8	5 233
Superior	9,2	5,1	3,3	2,1	0,9	0,4	0,4	1,5	1,3	10,8	3 159
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	10,3	8,6	9,4	6,4	1,8	0,7	1,1	3,4	1,7	14,6	2 422
Segundo quintil	13,0	9,7	8,8	6,0	1,5	0,7	1,0	3,5	2,1	16,6	2 795
Quintil intermedio	12,9	10,0	7,2	4,7	1,1	0,4	1,1	3,0	1,9	15,7	2 905
Cuarto quintil	10,6	7,4	5,6	3,0	0,8	0,5	0,3	2,6	1,8	13,9	2 521
Quintil superior	8,1	4,6	2,8	2,3	0,9	0,1	0,1	1,1	0,4	9,1	2 238
Total 2009	11,2	8,2	6,9	4,6	1,2	0,5	0,7	2,8	1,6	14,2	12 880

Cuadro 12.4

- La quinta parte de las mujeres de 15 a 49 años de edad (20,3 por ciento), han sido maltratadas físicamente por otra persona aparte de su actual/último esposo o compañero, porcentaje reducido en 7,6 puntos porcentuales respecto al año 2000 que fue 27,9 por ciento. Esta experiencia fue declarada en mayor proporción por el grupo de mujeres que tenían entre 35 a 39 años de edad (22,3 por ciento), por las divorciadas, separadas o viudas (21,8 por ciento), seguido de las casadas/unidas (20,8 por ciento), mujeres con nivel secundaria (23,4 por ciento) y las ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (25,0 por ciento) y en el quintil intermedio (24,7 por ciento).

- La violencia física a mujeres por parte de otra persona diferente a su esposo o compañero fue reportada en mayor proporción por las mujeres que residen en el área urbana (23,0 por ciento); por región natural, fue en Lima Metropolitana (27,3 por ciento). Por departamento, Tacna (29,8 por ciento), Madre de Dios (26,4 por ciento) y Lima (26,3 por ciento) presentaron los más altos porcentajes.

- El padre y la madre fueron las personas declaradas como las que ejercieron la violencia o maltrato físico en mayor proporción (30,6 y 28,2 por ciento, respectivamente), mientras que en el año 2000, estos porcentajes fueron 45,2 por ciento (padre) y 45,8 por ciento (madre), lo que significa un descenso de 14,6 y 17,6 puntos porcentuales, correspondientemente.

- En el Cuadro 12.4 se observa que las mujeres de 15 a 19 años de edad que experimentaron violencia física por otra persona diferente al esposo/compañero declararon en mayor proporción a la madre y al padre como los principales agresores (42,5 por ciento y 37,6 por ciento, respectivamente). También se aprecia un mayor porcentaje de mujeres de 30 a 49 años de edad que declararon al padre como la persona que ejerció la violencia física.

- Con relación al estado conyugal, las mujeres nunca casada o unida declararon a la madre como principal agresora (37,8 por ciento), seguido por el padre (33,8 por ciento), hermano (24,2 por ciento) y otras personas (24,0 por ciento); mientras que las casadas o unidas manifestaron al padre como principal agresor (29,5 por ciento) y a la madre (25,5 por ciento). Respecto a las divorciadas, separadas o viudas, el 30,5 por ciento de ellas declararon al padre como la persona que ejerció la violencia física, seguido por otras personas (28,1 por ciento) y la madre con 22,1 por ciento).

- Por departamento, Huancavelica mostró una mayor ocurrencia de maltrato por parte de la madre (41,8 por ciento) y en menor proporción fue Puno (16,2 por ciento); mientras que la mayor proporción de agresión por parte del padre fue en Amazonas (43,7 por ciento) y en menor porcentaje fue Ucayali (18,9 por ciento).

Cuadro 12.5

- Del total de mujeres alguna vez unidas que experimentaron algún maltrato físico por su esposo o compañero, el 64,9 por ciento de ellas resultó con moretones y dolores, el 13,9 por ciento reportó haber tenido herida o lesión, huesos y dientes rotos o quemaduras y el 14,0 por ciento acudió a un servicio de salud.

- Respecto a las mujeres alguna vez unidas que reportaron en mayor proporción haber quedado con moretones y dolores a consecuencia del maltrato físico de su esposo o compañero fueron mujeres entre 45 a 49 años de edad (72,0 por ciento), divorciadas, separadas o viudas (74,3 por ciento), sin educación (77,6 por ciento), ubicadas en el quintil inferior (70,7 por ciento), residentes del área rural (68,1 por ciento), de la Selva (71,7 por ciento); y según departamento, por lo menos ocho de cada diez mujeres de Apurímac (86,1 por ciento), San Martín (84,1 por ciento), Arequipa (82,1 por ciento) y Huánuco (81,3 por ciento) resultaron con moretones o dolores a causa de la agresión física.

- Los episodios de violencia que culminaron con heridas, lesión, huesos o dientes rotos o quemaduras fueron reportados en mayor proporción, por las mujeres divorciadas, separadas o viudas (21,8 por ciento), sin

nivel de educación (23,9 por ciento) y de 45 a 49 años de edad (19,6 por ciento), por área de residencia, no se observó marcadas diferencias. Por región natural, el mayor porcentaje fue en la Sierra (15,3 por ciento) y según departamento Apurímac (25,6 por ciento), Madre de Dios (20,5 por ciento), Arequipa (20,2 por ciento) y Pasco (20,0 por ciento) presentaron las más altas proporciones.

Cuadro 12.6

- La ENDES Continua 2009 recopiló información sobre la violencia física al cónyuge por parte de la esposa o compañera. El 9,1 por ciento de las mujeres alguna vez unidas ejerció violencia física contra su esposo o compañero, en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente. Este comportamiento se presentó en mayor proporción entre las mujeres de 20 a 24 años de edad (11,8 por ciento), en divorciadas, separadas o viudas (10,4 por ciento), en las que tenían educación superior (12,2 por ciento) y entre las mujeres ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (14,2 por ciento).

- La mayor proporción de mujeres que alguna vez ha pegado o maltratado físicamente a su esposo o compañero fue entre las residentes del área urbana (11,5 por ciento), de Lima Metropolitana (13,5 por ciento) y en los departamentos de Madre de Dios (16,5 por ciento), Moquegua (16,0 por ciento) e Ica (13,7 por ciento).

- El 3,7 por ciento de las mujeres alguna vez unidas, ejerció violencia física contra su esposo o compañero durante los últimos 12 meses anteriores a la fecha de la encuesta (violencia reciente). El Cuadro 12.6 muestra que la mayor ocurrencia fue en las mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad (6,5 por ciento en promedio), en casadas/unidas (3,8 por ciento), con educación superior (4,7 por ciento), ubicadas en el cuarto quintil de riqueza (5,5 por ciento), en las residentes del área urbana (4,7 por ciento) y de Lima Metropolitana (5,7 por ciento). Según departamento, el mayor porcentaje fue en Madre de Dios (9,9 por ciento), Moquegua (7,8 por ciento) y Ucayali (6,1 por ciento).

Cuadro 12.4 Violencia intrafamiliar por personas diferentes al cónyuge: persona que ejerció la violencia física

Porcentaje de mujeres que han experimentado violencia física por otra persona diferente al esposo/compañero; y entre éstas distribución porcentual por relación de parentesco de la entrevistada con la persona que proporcionó la violencia física, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Maltrato por otras personas	Total de mujeres	Persona que ejerció la violencia								Número de mujeres agredidas
			La madre	El padre	Los padrastros	Una hermana	Un hermano	Ex-marido/ compañero	Los suegros	Otras personas	
Edad											
15-19	18,9	2 471	42,5	37,6	3,4	3,6	26,2	0,5	0,0	16,7	467
20-24	18,9	2 422	34,2	34,6	3,2	5,0	17,7	4,6	0,0	25,1	459
25-29	21,2	2 918	27,0	26,5	4,4	6,1	18,3	12,2	0,7	28,0	617
30-34	21,9	2 939	26,4	29,7	3,2	4,0	12,1	20,4	0,0	24,5	644
35-39	22,3	2 751	25,5	32,6	1,3	4,7	17,5	17,1	0,6	20,8	614
40-44	19,9	2 190	23,6	28,6	2,2	4,6	14,9	23,4	0,2	24,6	436
45-49	17,7	1 834	16,2	23,7	3,1	3,0	17,0	26,2	0,5	26,5	325
Estado civil											
Nunca casada o unida	18,7	4 644	37,8	33,8	1,6	5,1	24,2	0,0	0,0	24,0	867
Casada o conviviente	20,8	11 288	25,5	29,5	3,4	4,5	15,7	19,5	0,4	23,0	2 349
Divorciada/separada/viuda	21,8	1 592	22,1	30,5	3,9	2,9	12,9	18,2	0,3	28,1	347
Área de residencia											
Urbana	23,0	12 586	29,3	30,9	3,2	4,5	18,4	13,6	0,3	23,4	2 901
Rural	13,4	4 938	23,0	29,3	1,8	4,6	13,6	19,3	0,2	25,1	662
Departamento											
Amazonas	21,1	253	33,0	43,7	2,0	1,8	11,3	23,8	1,4	10,0	54
Áncash	18,4	724	26,2	25,6	3,1	5,5	21,0	14,7	0,0	23,0	133
Apurímac	17,6	264	25,1	37,2	0,0	4,5	9,4	6,5	0,0	41,2	47
Arequipa	20,9	772	28,2	25,9	7,5	2,3	14,5	7,5	0,7	26,7	162
Ayacucho	19,3	418	26,8	34,1	1,8	7,2	20,5	14,3	0,0	25,1	81
Cajamarca	9,8	944	40,1	41,7	1,0	5,5	14,4	9,3	0,0	11,1	93
Cusco	17,6	665	29,1	21,5	3,1	3,8	8,4	18,4	2,3	33,3	117
Huancavelica	14,6	334	41,8	30,0	1,6	7,2	17,0	5,3	0,0	22,1	49
Huánuco	14,1	498	20,0	20,5	0,0	6,9	18,7	26,9	0,0	24,3	70
Ica	18,7	474	24,9	25,0	4,0	2,4	15,9	22,6	0,8	16,1	89
Junín	21,5	769	27,0	38,1	2,6	8,8	27,1	9,2	0,0	24,2	165
La Libertad	13,7	1 037	33,7	29,1	4,1	1,3	9,1	19,7	0,0	15,3	142
Lambayeque	11,6	597	27,4	25,5	4,4	0,0	25,3	8,5	0,0	25,9	69
Lima	26,3	5 744	30,0	30,6	2,5	5,7	20,0	13,7	0,2	24,0	1 512
Loreto	17,0	535	30,9	26,1	1,4	2,3	7,1	26,4	0,8	18,8	91
Madre de Dios	26,4	74	23,2	23,2	6,4	5,3	6,0	27,0	0,6	28,0	20
Moquegua	22,9	133	25,3	27,3	4,8	4,9	14,8	16,2	0,0	28,3	31
Pasco	12,0	183	22,7	37,9	1,6	2,4	19,4	13,5	0,9	25,3	22
Piura	14,3	1 017	28,4	35,3	4,4	3,8	21,3	13,2	0,0	19,6	145
Puno	22,2	996	16,2	35,3	3,9	2,0	13,9	3,4	0,6	34,7	221
San Martín	23,7	478	21,1	31,1	2,2	0,0	9,8	37,2	0,0	17,0	113
Tacna	29,8	239	19,2	29,1	2,9	5,2	16,6	16,1	0,0	26,9	71
Tumbes	17,9	140	29,3	34,2	2,3	0,0	5,7	33,3	0,0	8,7	25
Ucayali	18,0	238	27,4	18,9	5,4	1,8	12,3	23,2	0,0	22,9	43
Región natural											
Lima Metropolitana	27,3	5 086	30,2	30,4	2,1	6,2	19,9	12,9	0,2	24,7	1 388
Resto Costa	17,6	4 074	27,9	29,9	4,2	2,7	17,8	16,5	0,1	19,8	718
Sierra	16,7	6 274	27,1	32,3	3,6	4,5	16,5	10,3	0,4	26,6	1 049
Selva	19,5	2 090	24,4	28,5	2,4	2,2	11,1	28,5	0,6	20,0	407
Nivel de educación											
Sin educación	10,6	548	30,0	20,1	0,2	5,5	6,4	30,0	0,1	27,6	58
Primaria	16,4	4 455	20,0	25,4	3,1	5,1	10,7	24,0	0,2	31,8	730
Secundaria	23,4	7 727	29,0	29,2	3,5	4,0	18,1	15,0	0,3	21,6	1 807
Superior	20,2	4 794	32,7	37,9	2,1	5,1	22,2	6,1	0,4	21,3	968
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	12,4	2 987	24,6	31,1	2,2	3,6	10,8	22,4	0,3	23,2	370
Segundo quintil	19,3	3 462	24,1	29,3	2,7	5,7	14,0	19,9	0,4	26,6	667
Quintil intermedio	24,7	3 842	26,7	29,7	4,4	6,4	21,4	11,9	0,3	23,2	950
Cuarto quintil	25,0	3 623	31,2	29,9	1,9	3,2	19,7	10,7	0,0	24,8	907
Quintil superior	18,5	3 610	32,2	34,0	3,0	3,1	16,1	14,5	0,5	20,3	668
Total 2009	20,3	17 525	28,2	30,6	3,0	4,5	17,5	14,7	0,3	23,7	3 563
Total 2000	27,9	17 369	45,8	45,2	1,8	4,6	15,0	5,4	0,6	22,6	8 283

Cuadro 12.5 Violencia intrafamiliar: resultado de episodios violentos

Entre las mujeres alguna vez unidas que experimentaron alguna vez violencia física por parte del esposo o compañero, porcentaje con resultados específicos de episodios violentos, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Resultado de los episodios violentos			Número de mujeres alguna vez unidas maltratadas
	Resultó con moretones y dolores	Heridas o lesión, huesos o dientes rotos, quemaduras	Fue necesario ir a servicio de salud	
Edad				
15-19	56,4	3,3	6,7	118
20-24	59,9	7,9	9,8	466
25-29	61,3	10,6	9,9	871
30-34	66,3	13,6	15,6	971
35-39	62,9	13,7	15,1	982
40-44	67,1	17,7	16,5	843
45-49	72,0	19,6	16,2	750
Estado civil				
Casada o unida	62,8	12,1	12,0	4 076
Divorciada/separada/viuda	74,3	21,8	22,7	925
Área de residencia				
Urbana	63,5	13,6	14,0	3 484
Rural	68,1	14,6	13,9	1 517
Departamento				
Amazonas	64,1	14,6	13,4	88
Áncash	75,5	9,5	12,5	226
Apurímac	86,1	25,6	27,5	119
Arequipa	82,1	20,2	19,9	264
Ayacucho	67,9	18,4	14,3	151
Cajamarca	61,0	13,5	9,1	198
Cusco	68,2	11,6	14,1	258
Huancavelica	64,5	12,7	13,2	97
Huánuco	81,3	16,0	13,6	130
Ica	71,9	8,5	13,8	141
Junín	66,3	10,5	14,6	274
La Libertad	47,0	10,2	11,5	172
Lambayeque	63,5	10,9	13,8	129
Lima	61,0	15,0	12,9	1 461
Loreto	71,4	16,2	11,0	165
Madre de Dios	64,8	20,5	17,0	26
Moquegua	56,0	12,4	13,5	45
Pasco	55,2	20,0	10,5	73
Piura	48,1	7,8	13,6	271
Puno	59,0	13,6	17,3	347
San Martín	84,1	8,8	9,3	176
Tacna	59,4	19,6	21,0	85
Tumbes	57,5	11,2	13,5	39
Ucayali	61,3	16,7	12,8	67
Región natural				
Lima Metropolitana	59,9	13,5	12,4	1 272
Resto Costa	59,8	12,6	14,6	1 041
Sierra	68,4	15,3	15,4	1 955
Selva	71,7	12,7	12,2	733
Nivel de educación				
Sin educación	77,6	23,9	18,5	202
Primaria	69,2	16,1	14,3	1 624
Secundaria	62,9	12,6	13,4	2 225
Superior	59,5	11,1	13,7	949
Quintil de riqueza				
Quintil inferior	70,7	15,5	12,8	875
Segundo quintil	65,7	13,3	13,4	1 183
Quintil intermedio	65,3	13,4	15,0	1 274
Cuarto quintil	61,1	12,2	14,5	985
Quintil superior	61,1	16,3	13,9	684
Total 2009	64,9	13,9	14,0	5 001

Cuadro 12.6. Violencia intrafamiliar: respuesta agresiva hacia el esposo o compañero

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje de mujeres que ejercieron violencia física contra su esposo o compañero en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Agresión contra el esposo o compañero		Número de mujeres alguna vez unidas
	Agresión al esposo cuando no la estaba agrediendo en los últimos 12 meses	Agresión al esposo cuando no la estaba agrediendo alguna vez	
Edad			
15-19	6,9	9,0	402
20-24	6,0	11,8	1 386
25-29	4,9	10,1	2 278
30-34	4,0	9,7	2 574
35-39	2,8	8,4	2 510
40-44	2,1	7,7	2 034
45-49	2,0	7,1	1 697
Estado civil			
Casada o unida	3,8	8,9	11 288
Divorciada / separada / viuda	2,7	10,4	1 592
Área de residencia			
Urbana	4,7	11,5	8 859
Rural	1,4	3,8	4 021
Departamento			
Amazonas	1,7	4,2	209
Áncash	1,4	5,1	539
Apurímac	3,6	7,4	219
Arequipa	3,5	10,2	573
Ayacucho	3,3	6,1	316
Cajamarca	1,9	2,6	747
Cusco	2,1	5,3	514
Huancavelica	1,5	2,5	255
Huánuco	3,5	8,8	384
Ica	4,4	13,7	352
Junín	3,5	9,7	581
La Libertad	2,3	7,5	758
Lambayeque	3,0	9,7	403
Lima	5,6	13,0	3 872
Loreto	4,8	9,9	430
Madre de Dios	9,9	16,5	60
Moquegua	7,8	16,0	105
Pasco	4,9	12,3	140
Piura	2,0	7,3	767
Puno	2,1	4,9	746
San Martín	1,0	5,6	418
Tacna	4,0	9,0	181
Tumbes	2,7	5,4	113
Ucayali	6,1	11,8	198
Región natural			
Lima Metropolitana	5,7	13,5	3 416
Resto Costa	3,8	10,1	2 948
Sierra	2,3	5,7	4 781
Selva	3,3	8,0	1 735
Nivel de educación			
Sin educación	0,9	2,2	500
Primaria	1,9	4,7	3 988
Secundaria	4,7	11,1	5 233
Superior	4,7	12,2	3 159
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	1,5	3,4	2 422
Segundo quintil	2,8	6,5	2 795
Quintil intermedio	3,8	9,6	2 905
Cuarto quintil	5,5	14,2	2 521
Quintil superior	5,0	11,9	2 238
Total 2009	3,7	9,1	12 880

Cuadro 12.7

- El 6,9 por ciento de las mujeres alguna vez unidas declaró que su esposo o compañero consumía frecuentemente bebidas alcohólicas; esta situación se presentó en mayor proporción entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (11,6 por ciento), en divorciadas, separadas o viudas (24,1 por ciento), en las mujeres sin educación o sólo nivel primaria (8,7 por ciento en promedio) y las ubicadas en el segundo y cuarto quintil de riqueza (7,6 y 7,5 por ciento, respectivamente).

- Por área de residencia, el porcentaje es similar en urbana y rural (6,9 por ciento en cada una), en la Selva (8,2 por ciento) y según departamento, la proporción fue mayor en Loreto (11,3 por ciento), seguido por Apurímac, Ayacucho, Cusco e Ica (9,4 por ciento en cada uno) y Tumbes (9,1 por ciento).

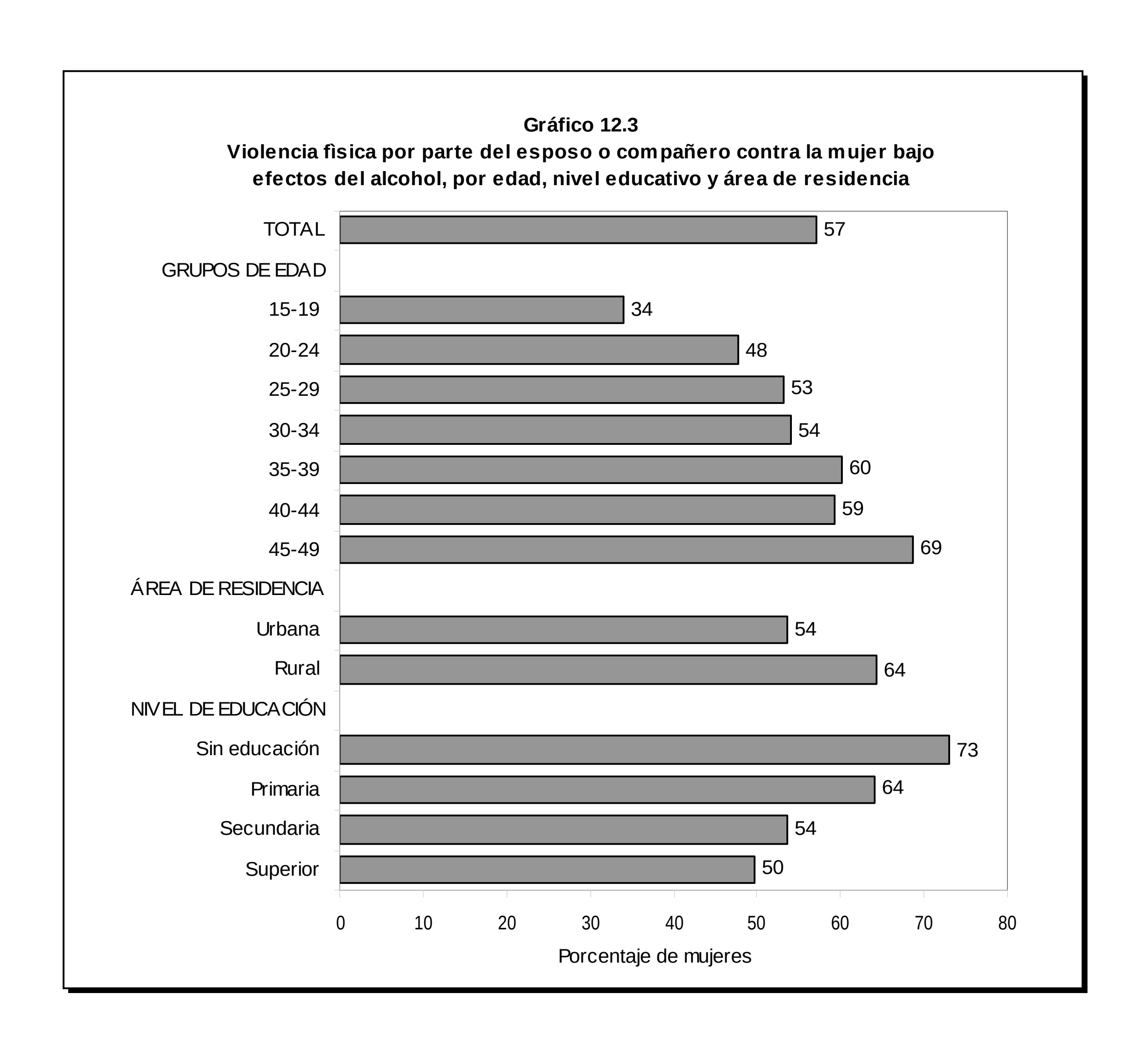
Cuadro 12.7 y Gráfico 12.3

- La ENDES Continua 2009 recogió información sobre la violencia ejercida por el esposo o compañero cuando éste se encontraba bajo el efecto de licor y/o la droga. Aproximadamente, seis de cada diez mujeres (57,1 por ciento) fueron agredidas alguna vez bajo estas circunstancias, observándose que la mayor ocurrencia se presentó en las mujeres de 45 a 49 años (68,6 por ciento), en mujeres sin nivel de educación (73,1 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (66,7 por ciento). Por estado civil, esta situación se dio en proporciones altas tanto en las mujeres divorciadas, separadas o viudas como en las casadas/unidas (60,3 y 56,3 por ciento respectivamente).

- La violencia bajo los efectos del alcohol se presentó en mayor proporción en el área rural (64,3 por ciento), en la Sierra (64,8 por ciento) y por departamento en Apurímac (72,1 por ciento), Arequipa (69,3 por ciento) y Cusco (65,6 por ciento).

- Una de cada cinco mujeres (20,2 por ciento) fue agredida por su esposo o compañero bajo el efecto del licor y/o drogas en los 12 meses anteriores a la entrevista; en mayor proporción se presentó en mujeres de 20 a 24 años de edad (26,4 por ciento), casadas/unidas (22,5 por ciento), sin nivel educativo (28,8 por ciento) y las ubicadas en el quintil inferior de riqueza (25,4 por ciento).

- Esta situación también se presentó en mayor proporción en el área rural (22,7 por ciento), en la Sierra (23,5 por ciento) y en los departamentos de Loreto (30,0 por ciento), Cajamarca (27,3 por ciento), Arequipa y Huancavelica (27,2 por ciento, cada uno).


Gráfico 12.3
Violencia fìsica por parte del esposo o compañero contra la mujer bajo efectos del alcohol, por edad, nivel educativo y área de residencia
TOTAL
57
GRUPOS DE EDAD
15-19
34
20-24
48
25-29
53
30-34
54
35-39
60
40-44
59
45-49
69
ÁREA DE RESIDENCIA
Urbana
54
Rural
64
NIVEL DE EDUCACIÓN
Sin educación
73
Primaria
64
Secundaria
54
Superior
50
0
10
20
30
40
50
60
70
80
Porcentaje de mujeres

Cuadro 12.7 Violencia intrafamiliar: consumo de alcohol por parte del esposo o compañero y violencia física bajo efectos del licor

Entre las mujeres alguna vez unidas, porcentaje cuyo esposo o compañero consume alcohol con frecuencia y porcentaje que experimentó violencia bajo efectos del licor, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Consumo de bebidas alcohólicas		Violencia bajo efectos del licor		Número de mujeres violentadas
	Esposo consume bebidas alcohólicas con frecuencia	Número de mujeres alguna vez unidas	En los últimos 12 meses	Alguna vez	
Edad					
15-19	1,9	402	22,7	34,1	105
20-24	3,5	1 386	26,4	47,7	364
25-29	4,6	2 278	23,6	53,2	716
30-34	6,7	2 574	22,1	54,1	804
35-39	7,3	2 510	21,4	60,1	807
40-44	8,6	2 034	16,6	59,4	681
45-49	11,6	1 697	12,1	68,6	612
Estado civil					
Casada o unida	4,5	11 288	22,5	56,3	3 292
Divorciada / separada / viuda	24,1	1 592	10,8	60,3	798
Área de residencia					
Urbana	6,9	8 859	19,1	53,7	2 798
Rural	6,9	4 021	22,7	64,3	1 292
Departamento					
Amazonas	8,6	209	21,6	55,5	72
Áncash	7,4	539	19,8	50,8	192
Apurímac	9,4	219	25,0	72,1	106
Arequipa	8,0	573	27,2	69,3	240
Ayacucho	9,4	316	21,7	60,2	136
Cajamarca	3,3	747	27,3	56,9	168
Cusco	9,4	514	23,7	65,6	223
Huancavelica	4,6	255	27,2	64,2	80
Huánuco	7,5	384	20,2	62,3	111
Ica	9,4	352	18,0	51,8	121
Junín	7,3	581	21,8	63,1	228
La Libertad	5,5	758	10,2	46,5	133
Lambayeque	5,1	403	24,2	60,5	96
Lima	6,3	3 872	17,0	50,2	1 113
Loreto	11,3	430	30,0	61,1	137
Madre de Dios	6,7	60	24,3	48,1	23
Moquegua	6,7	105	20,4	46,4	36
Pasco	5,9	140	17,0	61,2	63
Piura	6,8	767	15,4	64,3	190
Puno	8,2	746	17,7	63,1	308
San Martín	4,6	418	18,5	46,1	156
Tacna	7,8	181	23,8	59,9	75
Tumbes	9,1	113	26,6	55,6	29
Ucayali	7,8	198	15,1	47,3	55
Región natural					
Lima Metropolitana	6,1	3 416	15,4	46,8	947
Resto Costa	6,8	2 948	18,8	55,2	824
Sierra	7,1	4 781	23,5	64,8	1 702
Selva	8,2	1 735	20,3	54,1	616
Nivel de educación					
Sin educación	9,0	500	28,8	73,1	163
Primaria	8,3	3 988	21,4	64,0	1 357
Secundaria	6,6	5 233	19,8	53,6	1 812
Superior	5,2	3 159	17,0	49,7	756
Quintil de riqueza					
Quintil inferior	7,4	2 422	25,4	66,7	727
Segundo quintil	7,6	2 795	20,6	57,4	1 001
Quintil intermedio	6,8	2 905	21,0	55,7	1 044
Cuarto quintil	7,5	2 521	19,3	53,9	802
Quintil superior	4,9	2 238	11,9	50,6	515
Total 2009	6,9	12 880	20,2	57,1	4 090

Cuadro 12.8

La ENDES Continua 2009 indagó entre las mujeres alguna vez unidas que han experimentado violencia física o sexual, cuanto tiempo después de haberse casado o unido con su actual/último esposo o compañero, empezó a suceder dichos actos de violencia. El Cuadro 12.8 muestra los resultados respecto al tiempo transcurrido entre la unión y la primera experiencia de violencia.

- El momento de inicio de la violencia física por parte del esposo o compañero fue reportado en mayor proporción por las mujeres que manifestaron tener entre uno y dos años de convivencia (42,0 por ciento), siendo mayor entre las mujeres casadas/unidas sólo una vez (43,1 por ciento), en tanto que las casadas/unidas más de una vez el porcentaje fue 36,9 por ciento. Por otro lado, se observó que una de cada cuatro mujeres agredidas alguna vez (25,3 por ciento), manifestó que la primera agresión o el inicio de violencia fue cuando tenían menos de un año de convivencia.

- El Cuadro 12.8 muestra que el inicio de los actos de violencia por parte del esposo o compañero en las casadas/unidas sólo una vez tiene cierta relación con el tiempo de convivencia de la pareja. Es así que entre las mujeres casadas/unidas sólo una vez, con menos de seis años de convivencia, el 87,6 por ciento experimentó por primera vez la violencia cuando tenía menos de tres años de unión o matrimonio (43,7 por ciento cuando tenia menos de un año y 43,9 por ciento cuando tenía entre un y dos años de unión, el 3,7 por ciento manifestó que fue antes de convivir con su pareja y el 8,7 por ciento cuando tenía tres años y más de unión; mientras que las mujeres con diez a más años de convivencia, el 60,3 por ciento inició la violencia cuando tenía menos de tres años de unión o matrimonio.

Cuadro 12.8 Violencia intrafamiliar: tiempo después del matrimonio en que se experimentó la violencia

Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han experimentado violencia física o sexual por el actual esposo, por el tiempo transcurrido entre el matrimonio y la primera experiencia de violencia, según tiempo de convivencia, Perú 2009.

Tiempo de convivencia	Años entre la unión y primera experiencia							Total	Número de mujeres maltratadas
	Antes de la unión	Menos de 1 año	1-2 años	3-5 años	6-9 años	10+ años	Después del divorcio		
Casada sólo una vez	1,4	23,7	43,1	18,9	7,0	5,9	0,0	100,0	3 611
Menos 6 años	3,7	43,7	43,9	8,1	0,6	0,0	0,0	100,0	620
6-9 años	0,4	23,6	47,3	19,0	9,6	0,2	0,0	100,0	616
10 a más años	1,0	18,5	41,8	21,7	8,0	8,9	0,0	100,0	2 375
Casada más de una vez	1,2	32,8	36,9	15,1	7,9	4,9	1,2	100,0	764
Total 2009	1,3	25,3	42,0	18,3	7,2	5,7	0,2	100,0	4 375

12.3 SOLICITUD DE AYUDA Y DENUNCIA DEL MALTRATO

Entre las mujeres entrevistadas que experimentaron violencia por parte del esposo o compañero o de alguien más, se les indagó si pidieron ayuda cuando fueron maltratadas (a quiénes y a qué institución acudió). Los resultados se presentan en los Cuadros 12.9, 12.10 y 12.11. Asimismo, a las mujeres que nunca buscaron ayuda se les preguntó la razón principal para no hacerlo. Véase Cuadro 12.12.

Cuadros 12.9 a 12.12

- El 41,6 por ciento de las mujeres entrevistadas que fueron maltratadas pidió ayuda a personas cercanas y tan sólo el 16,1 por ciento acudió a una institución en busca de ayuda. Comparando con el año 2000, estos porcentajes fueron 42,1 y 19,4 por ciento, respectivamente, por lo que se podría deducir que aún existe una limitada disposición de las mujeres en buscar ayuda.

- Los resultados acerca de la búsqueda de ayuda entre personas cercanas no mostraron diferencias significativas según características de las entrevistadas (edad, estado civil, área de residencia, nivel de educación y quintil de riqueza, entre otras), respecto al promedio nacional.

- La búsqueda de ayuda en instituciones fue más alta entre las mujeres de 45 a 49 años de edad (20,5 por ciento), en las divorciadas, separadas o viudas (25,3 por ciento), en las mujeres con educación primaria (28,2 por ciento) y entre las ubicadas en el quintil inferior y segundo quintil de riqueza (17,5 por ciento en promedio).

- Por área de residencia, es mayor el porcentaje en el ámbito rural (17,8 por ciento) que en el área urbana (15,5 por ciento). Por región natural fue mayor en la Sierra (18,1 por ciento) y por departamento, se observa que en cinco de ellos, por lo menos una de cada cinco mujeres maltratadas buscó ayuda en alguna institución: Apurímac (22,5 por ciento), Huánuco (21,9 por ciento), Cusco (20,6 por ciento), Ayacucho (20,4 por ciento) y Junín (20,3 por ciento). Entre los de menor proporción se encuentran los departamentos de Ucayali y La Libertad con 7,9 y 10,3 por ciento, respectivamente.

Cuadro 12.10

- Las mujeres que fueron maltratadas físicamente pidieron ayuda principalmente a la madre (35,4 por ciento), seguido por el amigo o vecino (16,2 por ciento), otro pariente de la mujer (10,7 por ciento) y hermana (10,0 por ciento). En el año 2000, las mayores proporciones fueron la madre (38,2 por ciento), otro pariente de la mujer (23,8 por ciento) y padre (17,8 por ciento). En la ENDES Continua 2009, la solicitud de ayuda a los parientes cercanos se ha reducido, como es el caso del padre que disminuyó 11,7 puntos porcentuales.

- La búsqueda de apoyo en la madre es mayor entre las mujeres de 15 a 24 años de edad (45,7 por ciento en promedio), mujeres con educación superior (44,6 por ciento respectivamente) y aquellas que están ubicadas en el quintil inferior de riqueza (39,4 por ciento). No existe diferencias significativas por estado civil.

- Por área de residencia, la solicitud de apoyo en la madre fue mayor en el área rural (40,9 por ciento), en la Sierra (41,0 por ciento) y en los departamentos de Cajamarca (55,4 por ciento) y Puno (52,6 por ciento).

Cuadro 12.11

- En primer orden, las mujeres agredidas acudieron a la Comisaría (70,0 por ciento), seguido por el Juzgado (12,6 por ciento) y DEMUNA (12,0 por ciento), entre otras. Las instituciones menos visitadas fueron las Organizaciones Privadas (0,2 por ciento) y la Defensoría del Pueblo (0,7 por ciento).

- Entre las mujeres que experimentaron violencia física y que acudieron a una Comisaría, la mayor proporción de ellas, tenía entre 30 a 49 años de edad (71,0 por ciento en promedio), mujeres nunca casadas o unidas (77,1 por ciento), con educación secundaria (79,2 por ciento) y ubicadas en el cuarto quintil y en el quintil superior de riqueza (85,4 por ciento en promedio); asimismo, el mayor porcentaje fue en las residentes del área urbana (79,1 por ciento), Lima Metropolitana (86,9 por ciento) y en los departamentos de La Libertad (93,2 por ciento), Arequipa (88,0 por ciento), Lima (87,1 por ciento), Tacna (85,5 por ciento) y Tumbes (81,1 por ciento).

Cuadro 12.12

- La principal razón manifestada por las mujeres maltratadas para no buscar ayuda fue "No era necesario" (36,7 por ciento); probablemente estas mujeres consideraron que los episodios de violencia no eran fuertes ni tenían efectos, por tanto, no hay un reconocimiento del riesgo o daño que podrían atravesar. Las mujeres que en mayor proporción declararon esta razón fueron de 25 a 29 años de edad (39,8 por ciento), mujeres casadas/unidas (37,7 por ciento), con educación superior (49,1 por ciento), y ubicadas en el quintil superior de riqueza (47,7 por ciento). En el año 2000, el porcentaje de mujeres agredidas que declararon que no era necesario buscar ayuda fue 33,2 por ciento.

- Por área de residencia, el mayor porcentaje de mujeres que declararon que no era necesario buscar ayuda fue en el área urbana (41,0 por ciento), en Lima Metropolitana (44,5 por ciento) y en los departamentos de La Libertad (49,9 por ciento), Moquegua (46,4 por ciento), Lima (43,7 por ciento), Tacna (42,7 por ciento) y Arequipa (40,9 por ciento).

- Entre las otras razones para no buscar ayuda y que presentan porcentajes altos, se encuentran: “vergüenza” (17,2 por ciento), “no sabe a dónde ir” (12,4 por ciento) y “miedo a más agresión” (10,4 por ciento).

- También es importante mencionar la declaración de las otras razones, respondidas en menor proporción: “de nada sirve” y “cosas de la vida” (2,5 por ciento cada una), “miedo a la separación” (3,2 por ciento), “ella tiene la culpa” (6,1 por ciento) y “no quiere hacerle daño al agresor” (7,0 por ciento).

Cuadro 12.9 Violencia intrafamiliar: búsqueda de ayuda ante la violencia

Entre las mujeres entrevistadas que han sufrido violencia, porcentaje que ha pedido ayuda cuando la han maltratado, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	A personas cercanas	En una Institución	Número de mujeres
Edad			
15-19	44,8	6,0	552
20-24	39,1	11,0	824
25-29	38,4	14,7	1 278
30-34	41,0	18,1	1 382
35-39	42,1	17,2	1 338
40-44	43,4	19,4	1 083
45-49	44,4	20,5	934
Estado civil			
Nunca casada o unida	38,4	6,9	875
Casada o unida	41,5	15,8	5 439
Divorciada / separada / viuda	44,6	25,3	1 077
Área de residencia			
Urbana	40,6	15,5	5 445
Rural	44,4	17,8	1 946
Departamento			
Amazonas	40,3	14,4	122
Áncash	44,5	17,6	304
Apurímac	48,3	22,5	148
Arequipa	38,2	17,2	340
Ayacucho	51,0	20,4	199
Cajamarca	33,2	12,0	271
Cusco	40,2	20,6	333
Huancavelica	49,3	15,8	128
Huánuco	47,1	21,9	180
Ica	41,3	19,1	198
Junín	51,1	20,3	378
La Libertad	35,5	10,3	282
Lambayeque	42,9	16,3	183
Lima	39,6	14,8	2 529
Loreto	37,9	16,5	228
Madre de Dios	41,5	17,2	38
Moquegua	34,2	14,8	63
Pasco	42,4	12,7	87
Piura	46,8	15,8	371
Puno	45,0	17,4	489
San Martín	37,1	13,1	246
Tacna	44,8	18,4	122
Tumbes	43,3	19,4	56
Ucayali	38,8	7,9	96
Región natural			
Lima Metropolitana	39,4	14,3	2 260
Resto Costa	41,1	15,7	1 524
Sierra	44,6	18,1	2 618
Selva	39,7	15,9	989
Nivel de educación			
Sin educación	42,1	20,7	236
Primaria	44,9	28,2	2 056
Secundaria	40,7	22,3	3 418
Superior	39,4	20,8	1 680
Quintil de riqueza			
Quintil inferior	44,7	17,0	1 115
Segundo quintil	42,4	18,0	1 583
Quintil intermedio	42,5	15,5	1 875
Cuarto quintil	40,4	15,2	1 618
Quintil superior	38,1	15,4	1 200
Total 2009	41,6	16,1	7 391
Total 2000	42,1	19,4	12 933

Cuadro 12.10 Violencia intrafamiliar: persona a quién pidió ayuda cuando la maltrataron

Porcentaje de mujeres que han experimentado violencia física y que pidieron ayuda a personas cercanas, por la relación de parentesco con dicha persona, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Persona a quién pidió ayuda cuando la maltrataron										Número de mujeres
	Madre	Padre	Hermana	Hermano	Actual esposo	Suegros	Otro pariente del esposo	Otro pariente de la mujer	Amigo / vecino	Otra persona	
Edad											
15-19	44,1	4,0	13,5	4,4	2,5	1,2	2,1	17,5	8,7	1,9	247
20-24	47,3	6,9	5,8	3,0	1,2	8,8	4,3	11,0	10,5	1,4	323
25-29	41,5	5,7	9,2	4,9	0,6	9,1	6,9	8,3	12,9	0,9	491
30-34	34,2	5,6	7,7	6,3	1,9	6,6	6,4	12,1	15,3	3,9	566
35-39	26,1	7,0	11,6	9,9	0,9	7,8	4,4	10,8	18,7	2,7	564
40-44	33,3	6,6	12,6	3,2	0,9	8,2	5,4	7,0	21,9	1,0	470
45-49	30,1	6,0	9,9	8,3	0,5	6,3	6,3	11,6	20,3	0,7	415
Estado civil											
Nunca casada o unida	34,7	5,8	13,4	7,1	0,0	0,0	1,6	21,1	12,4	3,9	336
Casada o unida	35,5	6,9	9,2	5,7	1,5	8,2	6,0	9,4	15,8	1,8	2 260
Divorciada/separada/viuda	35,1	2,6	11,2	6,9	0,1	7,9	5,0	9,8	20,6	0,8	480
Área de residencia											
Urbana	33,2	6,5	11,3	6,2	1,0	7,5	5,1	11,4	15,9	1,8	2 211
Rural	40,9	5,0	6,5	5,5	1,4	6,6	6,1	9,0	16,9	2,1	865
Departamento											
Amazonas	29,9	8,4	10,7	1,5	0,5	6,5	6,5	13,6	21,7	0,7	49
Áncash	38,5	6,8	9,0	7,4	1,9	3,9	6,2	12,3	12,7	1,4	135
Apurímac	32,3	2,3	4,3	2,2	4,2	7,7	7,6	15,1	21,7	2,6	71
Arequipa	35,3	5,8	10,8	8,9	0,0	5,8	3,9	11,6	16,5	1,4	130
Ayacucho	43,6	6,7	9,9	4,2	1,8	5,3	3,5	9,6	13,6	1,7	101
Cajamarca	55,4	1,5	9,4	6,2	0,0	4,5	1,1	7,4	14,4	0,0	90
Cusco	22,1	6,0	9,7	3,7	1,9	4,6	2,2	7,5	40,5	1,8	134
Huancavelica	46,4	4,6	7,9	8,4	1,2	7,5	1,2	8,6	12,3	1,8	63
Huánuco	31,1	6,1	7,3	8,8	0,0	7,8	7,0	9,6	21,7	0,7	85
Ica	29,7	7,3	7,8	4,7	0,0	17,6	10,1	7,4	15,3	0,0	82
Junín	42,0	7,2	5,6	6,9	0,5	7,7	5,9	12,0	11,4	0,8	193
La Libertad	26,7	9,2	13,4	7,0	0,0	13,0	6,4	8,9	14,1	1,3	100
Lambayeque	38,0	5,6	8,4	3,7	1,3	8,2	5,9	15,0	12,7	1,2	79
Lima	31,6	5,7	13,5	7,5	1,0	6,8	4,9	12,3	14,3	2,7	1 002
Loreto	34,7	2,9	7,3	7,8	2,6	12,0	4,0	6,7	21,0	1,0	86
Madre de Dios	31,5	7,4	6,9	6,7	1,0	2,6	11,2	8,5	22,4	1,9	16
Moquegua	30,0	9,0	11,8	2,9	4,4	6,9	5,4	8,6	20,3	0,8	21
Pasco	34,4	3,9	9,5	5,1	0,3	9,7	5,8	6,7	21,7	2,7	37
Piura	32,5	6,8	5,9	3,1	0,8	8,4	5,1	14,3	21,5	1,6	174
Puno	52,6	9,4	8,4	4,2	2,3	4,8	6,2	5,5	5,0	1,6	220
San Martín	36,9	3,1	3,3	0,5	0,7	9,5	10,2	8,9	23,9	3,0	91
Tacna	28,2	5,0	12,6	6,8	2,1	1,8	7,1	13,4	16,5	6,3	54
Tumbes	32,3	4,6	9,4	1,6	0,0	9,8	14,1	5,8	20,2	2,2	24
Ucayali	30,6	9,8	6,5	7,6	0,9	11,2	4,0	8,5	17,9	2,9	37
Región natural											
Lima Metropolitana	31,5	6,0	14,6	7,0	1,1	7,6	4,5	12,6	13,5	1,7	890
Resto Costa	30,7	7,3	8,3	6,4	1,0	8,7	5,9	11,6	17,3	2,7	626
Sierra	41,0	6,0	8,3	5,9	1,3	5,7	5,0	9,8	15,3	1,8	1 167
Selva	34,8	4,6	7,0	3,7	0,9	8,6	7,7	7,9	23,1	1,6	393
Nivel de educación											
Sin educación	26,3	4,6	8,2	5,2	0,0	6,0	3,6	14,8	30,9	0,4	99
Primaria	30,1	5,2	8,1	7,1	1,4	7,6	7,1	11,5	19,9	2,0	922
Secundaria	35,1	5,3	11,6	5,9	1,3	8,4	5,5	10,1	14,6	2,2	1 391
Superior	44,6	9,2	9,5	4,9	0,5	4,5	3,0	10,4	12,2	1,3	663
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	39,4	4,6	6,0	5,9	1,4	7,6	7,0	8,1	17,9	2,0	498
Segundo quintil	35,0	5,1	10,2	5,9	1,2	6,7	4,7	11,0	18,0	2,2	671
Quintil intermedio	32,3	5,6	9,8	7,3	0,7	7,3	5,8	11,6	18,2	1,3	796
Cuarto quintil	35,3	6,6	11,6	5,4	1,1	7,9	3,5	12,6	14,4	1,7	654
Quintil superior	37,0	9,1	11,8	5,1	1,5	6,4	6,5	9,2	10,9	2,6	457
Total 2009	35,4	6,1	10,0	6,0	1,1	7,2	5,4	10,7	16,2	1,9	3 076
Total 2000	38,2	17,8	13,2	13,3	1,9	6,8	5,0	23,8	-	0,3	5 441

Cuadro 12.11 Violencia intrafamiliar: institución donde buscó ayuda

Entre las mujeres que han experimentado violencia física, porcentaje que buscó ayuda cuando la maltrataron, por institución donde buscó ayuda, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	Institución donde buscó ayuda									Número de mujeres
	Comisaría	Juzgado	Fiscalía	Defensoría Municipal DEMUNA	Ministerio de la Mujer MIMDES	Defensoría del Pueblo	Estable-cimiento de salud	Organi-zación privada	Otra institución	
Edad										
15-19	66,6	17,2	0,4	14,4	0,0	0,0	0,0	0,0	13,6	33
20-24	66,8	10,5	3,4	11,9	1,1	0,6	3,2	0,0	13,9	91
25-29	67,7	12,1	7,9	13,3	2,4	1,1	6,9	0,0	7,7	188
30-34	71,0	8,0	9,1	14,1	2,3	0,0	5,5	0,0	8,8	250
35-39	70,1	15,8	5,2	10,8	3,6	0,8	6,0	0,0	10,3	230
40-44	72,4	15,3	8,1	8,9	1,1	0,6	8,0	0,4	5,6	210
45-49	70,6	12,2	4,3	12,3	0,8	1,8	3,2	0,5	7,8	191
Estado civil										
Nunca casada o unida	77,1	5,0	4,7	7,4	2,8	0,0	1,1	0,0	7,1	61
Casada o unida	68,8	13,3	6,0	11,6	1,7	0,9	5,9	0,1	9,3	861
Divorciada/separada/viuda	72,5	11,8	8,5	14,2	2,4	0,5	5,4	0,2	7,3	272
Área de residencia										
Urbana	79,1	7,2	7,6	13,9	2,4	0,5	3,9	0,2	4,3	847
Rural	48,0	25,5	4,0	7,3	0,9	1,4	9,5	0,1	19,5	347
Departamento										
Amazonas	67,6	19,4	0,0	7,0	0,0	0,0	5,6	0,0	18,8	18
Áncash	62,2	14,7	10,3	7,3	0,0	0,0	5,4	0,0	11,9	54
Apurímac	47,7	12,5	2,3	5,9	9,2	11,2	29,0	0,0	4,3	33
Arequipa	88,0	3,4	7,3	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	58
Ayacucho	44,7	29,2	6,6	3,7	1,6	1,9	11,4	0,0	15,3	40
Cajamarca	69,4	20,8	0,0	16,5	0,0	0,0	2,1	0,0	9,5	33
Cusco	70,8	11,4	7,0	14,3	3,4	0,0	6,8	0,0	5,9	68
Huancavelica	57,9	13,6	1,9	14,0	0,0	0,0	11,1	0,0	14,8	20
Huánuco	40,3	19,0	12,0	5,2	2,6	0,0	5,8	2,2	27,6	39
Ica	79,5	6,4	5,4	12,2	3,2	1,5	7,5	0,0	1,7	38
Junín	40,6	25,6	13,9	22,3	2,2	0,0	5,9	0,0	18,3	77
La Libertad	93,2	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,7	29
Lambayeque	77,0	13,1	15,9	12,8	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	30
Lima	87,1	3,6	4,4	12,1	0,7	0,4	3,9	0,0	2,6	375
Loreto	57,3	3,2	2,0	15,1	4,2	1,7	0,0	0,0	22,6	38
Madre de Dios	79,0	11,1	14,4	13,3	1,0	0,0	3,0	0,0	2,5	7
Moquegua	76,7	8,0	10,7	12,1	12,6	0,0	5,5	0,0	7,0	9
Pasco	48,0	10,9	4,5	5,5	6,0	0,0	20,7	0,0	32,2	11
Piura	66,5	22,0	10,9	12,8	2,2	2,1	0,0	0,0	14,0	59
Puno	48,2	33,3	9,4	16,8	1,5	0,0	15,1	0,0	9,9	85
San Martín	54,6	16,1	2,4	19,4	0,0	0,0	0,0	3,3	22,1	32
Tacna	85,5	12,6	7,0	2,8	5,5	0,0	1,8	0,0	0,0	22
Tumbes	81,1	13,5	5,5	3,8	3,4	0,0	0,0	0,0	4,1	11
Ucayali	57,7	9,2	4,7	18,6	0,0	4,4	4,9	0,0	27,8	8
Región natural										
Lima Metropolitana	86,9	2,3	5,1	14,0	0,9	0,0	4,0	0,0	1,7	323
Resto Costa	80,1	12,6	7,0	9,2	3,4	0,8	1,4	0,0	5,1	239
Sierra	57,9	19,2	7,7	10,0	1,8	1,3	10,2	0,0	11,7	474
Selva	56,8	13,5	5,1	17,7	2,3	0,6	1,1	1,2	19,4	157
Nivel de educación										
Sin educación	45,0	22,4	0,0	5,9	0,0	2,0	12,6	1,1	29,7	40
Primaria	57,4	19,2	6,4	11,3	1,2	1,3	6,7	0,0	14,2	403
Secundaria	79,2	9,8	4,0	10,0	1,6	0,1	4,8	0,2	5,3	514
Superior	75,9	5,4	13,3	18,4	4,3	1,0	4,1	0,3	3,2	236
Quintil de riqueza										
Quintil inferior	42,2	24,6	3,3	6,7	0,2	1,7	9,4	0,2	25,4	189
Segundo quintil	63,5	19,6	7,2	9,3	2,4	1,2	6,2	0,3	12,0	284
Quintil intermedio	72,0	9,9	4,8	18,1	1,9	0,5	5,3	0,0	3,5	290
Cuarto quintil	84,9	4,1	8,2	9,5	3,6	0,4	4,9	0,2	2,3	246
Quintil superior	85,8	4,9	9,2	15,1	1,0	0,0	1,9	0,0	3,1	184
Total 2009	70,0	12,6	6,5	12,0	2,0	0,7	5,6	0,2	8,7	1 194

Cuadro 12.12 Violencia intrafamiliar: razones por las cuales no buscò ayuda

Entre las mujeres que han sufrido violencia y que no buscaron ayuda, porcentaje que mencionó razones específicas para no buscar ayuda, según características seleccionadas, Perú 2009.

Características seleccionadas	No sabe dónde ir	No era necesario	De nada sirve	Cosas de la vida	Miedo a separa- ción	Miedo a más agresión	No quiere hacerle daño al agresor	Vergüenza	Ella tenía la culpa	Otras razones	Número de mujeres
Edad											
15-19	10,3	32,7	0,5	1,4	1,0	8,5	13,1	8,7	21,4	2,5	510
20-24	11,6	38,3	2,1	1,9	3,0	9,8	7,8	14,5	8,5	2,5	695
25-29	10,4	39,8	3,2	1,5	3,0	10,3	5,3	18,9	5,9	1,8	1 014
30-34	12,3	37,0	2,3	1,0	4,3	10,8	8,0	18,5	4,6	1,2	1 020
35-39	14,1	38,1	2,9	4,1	3,4	8,9	5,4	16,4	4,3	2,4	993
40-44	13,8	35,7	3,0	2,8	3,5	11,6	6,2	18,9	2,7	2,1	773
45-49	14,2	32,3	2,2	5,1	3,3	12,5	5,8	21,5	1,3	1,8	645
Estado civil											
Nunca casada o unida	10,3	35,6	1,4	4,0	0,2	9,2	11,3	6,8	19,3	1,9	796
Casada o unida	13,3	37,7	2,5	2,1	3,7	10,0	6,5	18,0	4,2	2,0	4 177
Divorciada/separada/viuda	9,5	31,8	3,4	3,3	4,0	14,1	5,2	24,4	2,4	1,9	677
Área de residencia											
Urbana	10,7	41,0	2,7	3,0	2,7	8,4	7,0	15,7	6,9	1,9	4 181
Rural	17,3	24,7	1,8	0,9	4,6	15,9	6,9	21,7	3,9	2,3	1 468
Departamento											
Amazonas	13,4	29,6	1,2	2,4	5,9	9,5	8,4	22,6	7,0	0,0	98
Áncash	7,3	37,1	2,7	1,1	5,4	14,8	3,3	24,3	2,1	1,9	227
Apurímac	20,8	30,3	3,2	0,6	2,0	11,1	4,9	24,8	0,9	1,4	98
Arequipa	13,4	40,9	6,8	2,7	6,5	10,8	2,7	9,2	3,5	3,5	225
Ayacucho	14,3	25,3	3,1	2,0	7,4	9,3	8,1	17,8	10,4	2,4	150
Cajamarca	16,9	21,3	2,1	0,9	2,3	14,2	7,1	29,8	3,9	1,5	220
Cusco	11,3	27,9	2,1	0,9	2,3	18,3	12,1	16,4	6,5	2,1	222
Huancavelica	10,5	33,6	1,8	1,0	1,3	18,7	7,7	21,5	1,2	2,4	100
Huánuco	11,7	33,8	0,6	0,7	3,6	18,7	6,2	19,5	4,8	0,6	129
Ica	13,3	34,7	2,8	6,4	1,2	12,1	3,6	16,8	6,0	3,0	137
Junín	13,4	33,2	4,2	2,2	4,2	5,8	6,7	19,1	7,4	3,6	272
La Libertad	12,7	49,9	0,6	1,7	3,6	11,1	2,9	14,8	2,2	0,6	234
Lambayeque	15,4	38,6	2,8	0,0	2,2	9,1	11,0	14,5	6,5	0,0	144
Lima	10,6	43,7	1,9	3,5	1,9	7,4	7,3	15,6	7,5	0,7	2 015
Loreto	13,5	32,5	0,0	2,7	2,4	11,4	10,7	15,1	8,6	3,1	179
Madre de Dios	16,3	39,2	7,8	0,0	1,7	11,2	2,8	14,3	6,0	0,7	28
Moquegua	9,5	46,4	3,9	4,8	3,2	6,5	3,6	16,6	3,3	2,2	46
Pasco	12,3	21,6	4,2	2,2	4,7	13,8	10,2	23,5	6,0	1,4	71
Piura	12,5	32,6	2,8	2,7	3,7	8,7	6,7	19,1	4,1	7,2	281
Puno	13,6	28,1	3,9	2,7	5,4	12,0	11,1	11,0	7,1	5,0	367
San Martín	16,3	23,3	1,9	1,7	6,2	17,4	3,5	22,7	6,3	0,6	197
Tacna	14,8	42,7	3,0	2,4	1,5	8,2	3,3	17,1	5,3	1,7	89
Tumbes	11,3	32,6	1,0	0,4	3,6	14,0	3,5	25,5	4,6	3,6	41
Ucayali	19,4	33,7	2,0	0,0	2,9	7,5	6,8	13,7	10,0	3,9	80
Región natural											
Lima Metropolitana	10,3	44,5	2,1	3,9	1,6	7,0	7,9	14,4	7,5	0,8	1 814
Resto Costa	11,4	40,6	2,4	2,3	3,0	9,9	4,6	18,3	5,0	2,7	1 147
Sierra	13,4	30,5	2,9	1,6	4,6	13,2	7,6	18,3	5,2	2,7	1 938
Selva	16,5	28,3	2,3	1,7	3,9	12,1	6,9	19,6	6,9	1,9	751
Nivel de educación											
Sin educación	17,3	17,5	0,6	1,9	4,0	25,4	5,0	23,7	0,6	3,9	187
Primaria	18,6	24,9	3,1	2,0	5,4	15,1	6,3	18,9	3,1	2,4	1 476
Secundaria	10,5	38,4	2,3	2,1	2,9	9,4	7,9	16,8	7,8	1,8	2 657
Superior	8,6	49,1	2,3	3,9	1,4	4,9	6,1	15,3	6,9	1,5	1 330
Quintil de riqueza											
Quintil inferior	19,5	22,0	1,6	0,6	3,9	18,0	6,8	21,2	3,5	2,9	846
Segundo quintil	14,1	27,5	3,2	2,8	5,3	12,7	7,4	20,3	4,7	2,0	1 171
Quintil intermedio	11,2	38,5	2,0	1,3	2,9	10,5	8,5	15,3	7,6	2,2	1 436
Cuarto quintil	9,6	45,1	3,1	3,8	2,9	6,7	3,8	16,0	6,9	1,9	1 258
Quintil superior	9,5	47,7	2,2	3,8	0,8	5,3	8,4	14,3	7,0	1,0	938
Total 2009	12,4	36,7	2,5	2,5	3,2	10,4	7,0	17,2	6,1	2,0	5 650
Total 2000	14,5	33,2	1,8	9,1	2,1	9,2	9,0	14,4	13,5	16,9	10 371

APÉNDICE A

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA

DISEÑO Y COBERTURA DE LA MUESTRA APÉNDICE A

A.1 INTRODUCCIÓN

El INEI, desde 1986 a la fecha, viene realizando cuatro Encuestas Demográficas y de Salud Familiar de periodicidad quinquenal: ENDES I, en 1986; ENDES II, en 1991-92; ENDES III, en 1996 y ENDES IV, en el 2000; y, desde octubre del 2003, cuatro operativos de periodicidad anual como ENDES Continua para atender la necesidad de información que apoye el monitoreo y evaluación a nivel nacional de los indicadores de productos y resultados intermedios de los programas y proyectos de población y salud; y, por agregación de muestra de al menos tres años estimaciones a nivel departamento para indicadores de producto y resultados intermedios.

A fin de proveer información que permita estimar de manera oportuna y confiable los indicadores identificados en los Programas Estratégicos para el periodo 2009 al 2011, se ha diseñado la muestra para la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Continua 2009 – 2011. Esta es una muestra maestra probabilística que fue seleccionada en dos etapas: la selección de conglomerados en la primera etapa y la selección de viviendas en la segunda etapa. La muestra maestra esta constituida por 2 264 conglomerados, distribuidos aleatoriamente en cuatro submuestras de conglomerados para ejecutarse en tres años consecutivos. Cada año de estudio tiene 1132 conglomerados, distribuidos proporcionalmente en el área urbana y rural de cada departamento.

Para la ENDES Continua 2009 el número de conglomerados por departamento fue alrededor de 44, con la excepción de Lima en donde se seleccionaron 156 conglomerados. La muestra total permite sólidas estimaciones de indicadores para los hogares y para las mujeres entre 15-49 años de edad para un número de variables importantes a nivel anual, en cada uno de los 24 departamentos y región natural del país (Costa, Sierra, Selva y Lima Metropolitana).

Para la muestra total, el número de hogares fue 27 709, de los cuales sólo 26 988 fueron entrevistados. En los hogares entrevistados, se encontró un total de 24 546 mujeres elegibles y de las cuales se obtuvo total de 24 212 entrevistas completas. La muestra seleccionada representa la totalidad de la población total del país.

A.2 DISEÑO Y SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Marco Muestral

Dado que el diseño para la Encuesta ENDES Continua 2009 - 2011 es bietápica, se utiliza un marco muestral en cada una de las etapas de la selección de las unidades de muestreo.

Para la primera etapa: selección de UPM (conglomerados), se utiliza la información del Censo de Población y Vivienda del 2007. Para la segunda etapa: selección de USM (viviendas), se utiliza el marco muestral proveniente de la actualización cartográfica y registro de edificios y viviendas realizada previamente a las entrevistas, con el objetivo de identificar y registrar cambios en las áreas seleccionadas. Producto de este proceso se tiene un registro actualizado de viviendas que en ese momento existían en el área, el cual constituirá el marco de muestreo para la selección de viviendas.

En la práctica, se debe considerar periódicamente un proceso de actualización debido a que con el transcurso del tiempo el número de viviendas contenidas en cada una de las áreas puede cambiar. Este sistema de actualización permite incorporar periódicamente al marco de muestreo en la segunda etapa las nuevas viviendas que aparecen en el proceso de expansión urbana y asignarle una probabilidad no nula de pertenecer a la muestra.

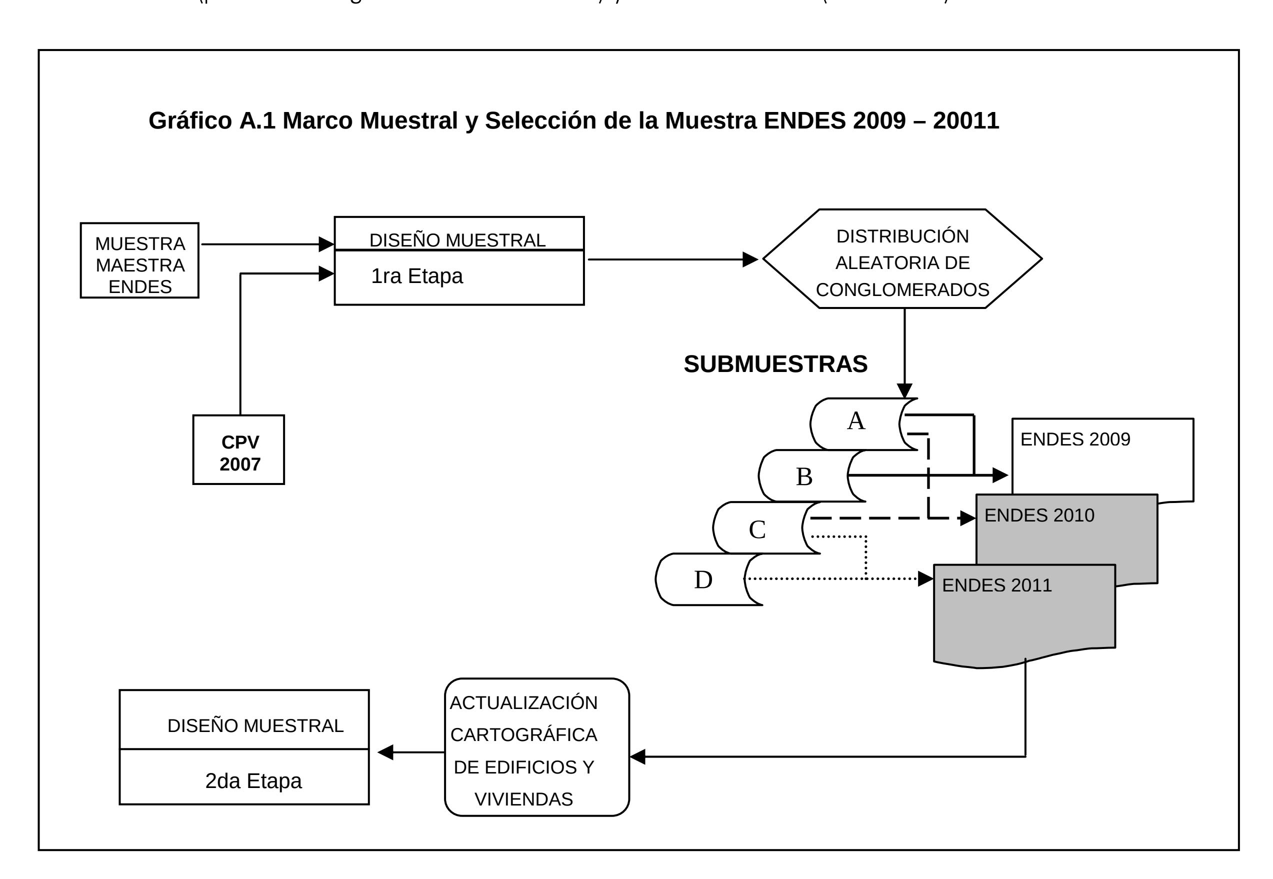
Muestra Panel de conglomerados

La Muestra Panel para la ENDES Continua 2009 - 2011 es de *conglomerados*, a diferencia de otros estudios de encuestas llamadas paneles clásicos, que tienen una muestra permanente de personas que responden a un cuestionario en periodos de tiempos fijos, lo que permite seguir la evolución de los indicadores en el tiempo.

Entre las ventajas de esta aplicación se puede enumerar las siguientes:

- Posibilidad de estimar cambios (entre los conglomerados paneles de la encuesta) con mayor precisión, utilizando la correlación entre muestras paneles.
- Facilita el trabajo de campo, ya sea para la ubicación del conglomerado, o búsqueda de hogares.
- Reducción de esfuerzos en relación a los trabajos de actualización cartográfica y registro de viviendas.
- Mayor tiempo destinado a la supervisión del recojo de la información.

En Gráfico A.1 se describe el uso de los marcos muestrales en las diferentes etapas de muestreo y la distribución de la muestra maestra, en la cual se observa la muestra ENDES Continua 2009, que viene representada por la submuestra A (panel de conglomerados I semestre) y la submuestra C (II semestre):



Unidades de Muestreo

Área Urbana, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), representada por el conglomerado el cual es el área geográfica conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio.
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM seleccionada.

Área Rural, las unidades de muestreo son:

- La Unidad Primaria de Muestreo (UPM), es de dos tipos:
  - o El conglomerado el cual esta conformado por una o varias manzanas que en conjunto tienen 120 viviendas particulares, en promedio,
  - o El AER (área de empadronamiento rural) el cual esta conformado por uno o varios centros poblados rurales que en conjunto tienen 120 viviendas particulares (por lo general dispersas en el terreno).
- La Unidad Secundaria de Muestreo (USM), es la vivienda particular que integra la UPM (AER seleccionado).

Composición de la Muestra

El objetivo inicial fue obtener aproximadamente 24 200 entrevistas completas de mujeres elegibles, se utilizó información de la ENDES 2000 para estimar ciertos parámetros del diseño, especialmente las tasas de respuesta. Por ello, se estimó que sería necesario un total de 27 709 viviendas a ser seleccionadas para obtener el número antes mencionado de entrevistas completas. Ver cuadro A.1

Selección de la Muestra

Cuadro A.1 Número de conglomerados urbanos y rurales por departamen

Número de conglomerados urbanos y rurales por departamento, Perú 2009.

Departamento	Número de viviendas seleccionadas	Número de conglomerados seleccionados			
		Sede	Resto urbano	Rural	Total
Amazonas	1 170	2	10	28	40
Áncash	1 196	12	12	28	52
Apurímac	1 100	2	6	28	36
Arequipa	1 116	3	33	8	44
Ayacucho	1 308	5	11	28	44
Cajamarca	1 107	3	9	32	44
Cusco	1 091	3	13	24	40
Huancavelica	965	1	3	32	36
Huánuco	1 021	5	7	28	40
Ica	1 088	8	32	8	48
Junín	1 100	4	20	20	44
La Libertad	1 104	7	25	12	44
Lambayeque	906	10	22	8	40
Lima	2 632	137	11	8	156
Loreto	906	9	15	16	40
Madre de Dios	1 215	22	6	16	44
Moquegua	1 100	11	17	12	40
Pasco	1 196	5	19	20	44
Piura	1 114	8	24	12	44
Puno	1 448	3	13	28	44
San Martín	1 018	8	16	20	44
Tacna	928	10	22	8	40
Tumbes	932	17	19	4	40
Ucayali	948	11	21	12	44
Total	27 709	306	386	440	1 132

La muestra resultante de la ENDES Continua 2009 se obtuvo en dos etapas:

La primera etapa, consiste en una selección sistemática de UPM (conglomerados) con probabilidad proporcional a su tamaño. Cada UPM tiene un tamaño promedio de 120 viviendas particulares. Inmediatamente después de la primera etapa de selección, se implementó la actualización y registro exhaustivo de viviendas en las áreas seleccionadas.

Proceso de selección de los conglomerados:

- El número de conglomerados a ser seleccionados en cada departamento fue calculado como la división del tamaño de muestra esperado en el departamento y del tamaño promedio de muestra esperado dentro del conglomerado.

- El total de muestra estimado en cada departamento fue distribuido de manera proporcional entre sus subestratos (urbano, semirural y rural) de acuerdo a la población censal, y también dentro de cada subestrato, los conglomerados fueron ordenados de acuerdo a la continuidad geográfica por serpentín.

- Para cada subestrato, se elaboró una lista de conglomerados con sus correspondientes totales de población (viviendas) y también de sus correspondientes acumulados parciales de población.

- En cada subestrato, se realizó una selección (sistemática y con probabilidad proporcional a su tamaño poblacional) de un número de conglomerados requeridos para la ENDES Continua, digamos a , en el total de ellos de dicho subestrato.

- La probabilidad de selección del i-ésimo conglomerado para la ENDES Continua es:

$$P_{1i} = \frac{a * m_i}{\sum m_i}$$

Donde:

a : Número de conglomerados a ser seleccionados
m_i : Total de viviendas del i-ésimo conglomerado de acuerdo al censo 2007.
$\sum m_i$: Total de viviendas en el subestrato según el censo 2007.

La selección de las UPMs, mediante muestreo sistemático con probabilidad proporcional al tamaño, se efectuó de la manera siguiente:

- Se listaron las UPMs con su respectivo tamaño (m_i) de viviendas.
- Se acumularon los valores de m_i uno a uno. Al final se verificó que el acumulado total sea igual a la suma de los valores m_i .

- Dado que a es el número de UPMs a ser seleccionadas, se calcula el intervalo de selección (K), se eligió al azar un número entre 1 y K. Este número se denomina *arranque aleatorio* (aa) .

$$K = \frac{Total\ de\ Viviendas\ en\ el\ subestrato}{N°\ de\ UPM's\ a\ elegirse\ en\ el\ subestrato} = \frac{\sum m_i}{a}$$

El arranque aleatorio (aa) es el número que determina la primera UPM a seleccionar. La segunda UPM a seleccionar será: (aa) + K, la tercera UPM será: (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar las UPMs requeridas para la muestra.

En la segunda etapa, un número de viviendas (USM) en cada UPM de la muestra es elegido usando la selección sistemática para cada conglomerado seleccionado.

Antes de la segunda etapa de selección previamente se realiza la Actualización Cartográfica y Registro de Viviendas de cada conglomerado. Para el proceso de selección de las USM o viviendas se siguieron los siguientes pasos:

- En cada UPM, se procede a seleccionar las viviendas con arranque aleatorio y en forma sistemática simple aleatoria el número de viviendas requeridas para la ENDES 2009.
- La probabilidad final del j-ésima vivienda está dada por:

$$P_{1i} = \frac{a * m_i}{\sum m_i}\left(\frac{n_i}{N_i}\right)$$

Donde:

n_i : Número de (USMs) viviendas seleccionadas en el i-ésimo conglomerado.

N_i : Número total de (USMs) viviendas en el i-ésimo conglomerado

- Una vez establecido el número de viviendas a ser seleccionadas para cada conglomerado, el procedimiento de selección dependerá del tipo de conglomerado, urbano o rural.

Conglomerado urbano, Se procedió a seleccionar automáticamente las unidades secundarias de muestreo usando la selección sistemática, usando el siguiente algoritmo:

- Se listan las viviendas particulares de la UPM seleccionada.
- Se enumeran las viviendas en la lista desde 1 hasta Mij.
- Se determina el intervalo de selección (K):

$$K = \frac{M_{ij}}{m_{ij}}$$

Donde:

M_{ij} : Total de viviendas ocupadas en el conglomerado

m_{ij} : Total de viviendas a seleccionar en el conglomerado

- Se elige al azar un número como *arranque aleatorio* (aa). Este número muestral debe estar entre 1 y K.

- El arranque aleatorio (aa) es el número muestral que corresponde a la primera vivienda seleccionada. La segunda vivienda seleccionada será el *arranque aleatorio* (aa) + K. La tercera vivienda seleccionada será el *arranque aleatorio* (aa) + 2K, y así sucesivamente hasta completar el número requerido de viviendas a seleccionar dentro del conglomerado.

Conglomerado Rural (AER), la selección de viviendas se hizo en grupos compactos de ocho viviendas contiguas sobre el listado de viviendas de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- Se enumeran las viviendas en forma consecutiva en el listado del conglomerado rural.

- Después de cada múltiplo de ocho (es decir, 8, 16, 24, etc.), se traza una línea horizontal (con un marcador de color). Cada grupo está formado por las viviendas entre dos líneas horizontales consecutivas, y el primer grupo está constituido por la primera vivienda en la lista hasta el anterior inmediato a la primera línea horizontal; en el caso de existir más de cuatro viviendas después de la última línea horizontal, el último grupo estará constituido por esas viviendas.

- Si hubieran viviendas (menos de cuatro) después de la última línea horizontal, ellas serán distribuidas uniformemente entre los grupos compactos anteriores en forma sistemática y con inicio al azar.

- Todos los grupos así formados, se denominan grupos compactos, y Gij es el total de grupos compactos formados en el conglomerado.

- Se calcula el número de grupos compactos a seleccionar:

$$g_{ij} = \frac{m_{ij}}{8}$$

- Se selecciona entonces gij grupos compactos del total Gij, en forma sistemática simple con arranque aleatorio.

- Todas las viviendas dentro de los grupos compactos en el conglomerado rural son considerados como la muestra de viviendas de dicho conglomerado.

Metodología de Estimación

Para que las estimaciones derivadas de la ENDES Continua 2009 sean representativas de la población, es necesario multiplicar los datos de cada hogar muestral contenido en los archivos por el peso o factor de ponderación calculada según el diseño muestral.

El factor final para cada hogar tiene dos componentes: el factor básico de muestreo y factor de ajuste por la no respuesta. El factor básico de expansión es determinado por el diseño de la muestra y equivale al inverso de la probabilidad final de selección de cada hogar. Esto quiere decir que los factores de básicos de expansión varían según el departamento de estudio.

Finalmente, el factor de ajuste por no respuesta es utilizado para ajustar los factores básicos de muestreo con el objetivo de tomar en cuenta los hogares no entrevistados en el conglomerado. Este ajuste a los factores básicos es realizado a nivel de departamento.

Rendimiento de la Muestra

En los Cuadros A.2 y A.3. se presentan las tasas de respuesta a nivel departamental, para la encuesta de hogares y para la encuesta de mujeres. De un total de 1132 conglomerados seleccionados, se logró implementar la encuesta en todos ellos.

De los 27 709 hogares que fueron seleccionados, se logró entrevistar a 26 988 hogares, con una tasa de respuesta de hogares de 99,4 por ciento, tasa que varía ligeramente de acuerdo al departamento. Las tasas más baja s se encontraron en Lima y Tacna (97,7 y 98,7 por ciento) y las más altas en los departamentos de Apurímac y Puno (100,0 por ciento en cada uno).

De un total de 24 606 mujeres elegibles, se logró entrevistar 24 212, obteniéndose una tasa de respuesta individual de 98,4 por ciento. Las mayores tasas de respuesta se lograron en los departamentos de Ucayali, Pasco, Áncash, Loreto, Puno, Amazonas y Lambayeque con porcentajes mayores a 99,0 por ciento, y las más bajas en Lima, Moquegua y Tacna en proporciones que varían entre 96,2 y 97,4 por ciento.

Cuadro A.2 Implementación de la muestra: Hogares

Distribución porcentual de la población total en los hogares por resultados de la entrevista de hogar y tasa de respuesta de hogares, según departamento, Perú 2009.

Departamento	Resultado									Total	Hogares	Tasa de respuesta (TRHH)
	Entrevistas completas (HC)	Hogar sin persona competente (HP)	Aplazada (HA)	Rechazada (HR)	Vivienda no encontrada (VNE)	Hogar ausente (HA)	Vivienda desocupada/no es vivienda (VD)	Vivienda destruida (VDD)	Otro (HO)			
Amazonas	96,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	2,1	0,1	0,4	100,0	1 170	99,8
Áncash	98,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	1,1	0,1	0,3	100,0	1 196	99,9
Apurímac	96,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	0,5	0,0	0,9	100,0	1 100	100,0
Arequipa	95,3	0,0	0,0	0,7	0,0	1,1	2,2	0,2	0,4	100,0	1 116	99,3
Ayacucho	98,5	0,0	0,0	0,2	0,0	0,6	0,2	0,0	0,5	100,0	1 308	99,8
Cajamarca	95,5	0,0	0,0	0,4	0,2	1,3	1,8	0,2	0,7	100,0	1 107	99,4
Callao	94,5	0,0	0,0	2,9	0,0	0,8	0,4	0,0	1,3	100,0	238	97,0
Cusco	96,0	0,0	0,1	0,4	0,0	1,8	0,7	0,0	1,0	100,0	1 091	99,5
Huancavelica	96,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	1,3	0,2	1,3	100,0	965	99,9
Huánuco	97,9	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,6	0,1	0,8	100,0	1 021	99,7
Ica	98,7	0,1	0,2	0,0	0,0	0,3	0,7	0,0	0,0	100,0	1 088	99,7
Junín	97,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,5	1,5	0,0	0,5	100,0	1 100	99,8
La Libertad	96,0	0,0	0,0	1,2	0,0	1,1	1,3	0,0	0,5	100,0	1 104	98,8
Lambayeque	97,2	0,0	0,0	0,4	0,1	0,4	1,0	0,1	0,7	100,0	906	99,4
Lima	94,7	0,0	0,1	2,1	0,0	0,7	1,4	0,0	0,9	100,0	2 394	97,7
Loreto	98,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,7	0,0	0,1	100,0	906	99,9
Madre de Dios	99,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2	0,0	100,0	1 215	99,9
Moquegua	94,7	0,0	0,0	1,2	0,0	1,5	1,3	0,0	1,4	100,0	1 100	98,8
Pasco	98,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,1	0,1	0,3	100,0	1 196	99,9
Piura	96,9	0,3	0,0	0,2	0,1	0,3	2,1	0,0	0,3	100,0	1 114	99,4
Puno	98,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,0	0,3	100,0	1 448	100,0
San Martín	95,6	0,0	0,0	0,0	0,3	1,2	2,0	0,5	0,5	100,0	1 018	99,7
Tacna	94,0	0,2	0,0	1,2	0,0	1,2	1,7	0,0	1,7	100,0	928	98,5
Tumbes	97,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	1,5	0,1	0,3	100,0	932	99,9
Ucayali	95,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,8	1,9	0,3	1,4	100,0	948	99,7
Total	96,8	0,0	0,0	0,5	0,0	0,7	1,2	0,1	0,6	100,0	27 709	99,4

Cuadro A.3 Implementación de la muestra: mujeres

Distribución porcentual de mujeres elegibles en la muestra por resultados de las entrevistas de mujeres y tasa de respuesta, según departamento, Perú 2009.

Departamento	Resultado							Total	Mujeres	Tasa de respuesta (TRM)
	Entrevistas completas (HC)	Completa (TRM)	Ausente	Rechazada	Parcialmente completa	Incapa-citada	Otra			
Amazonas	98,9	99,1	0,1	0,3	0,0	0,5	0,0	100,0	961	99,1
Áncash	99,4	99,5	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	100,0	1036	99,5
Apurímac	98,2	98,2	0,6	0,3	0,0	0,5	0,1	100,0	776	98,2
Arequipa	97,4	98,1	0,6	0,5	0,0	0,8	0,1	100,0	877	98,1
Ayacucho	98,2	98,4	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	100,0	945	98,4
Cajamarca	98,1	98,7	0,3	0,1	0,0	0,8	0,0	100,0	954	98,7
Callao	94,2	97,1	1,2	1,2	0,0	0,4	0,0	100,0	245	97,1
Cusco	97,9	98,4	1,1	0,1	0,0	0,1	0,3	100,0	793	98,4
Huancavelica	98,7	98,8	0,3	0,1	0,0	0,8	0,0	100,0	746	98,8
Huánuco	98,0	98,3	0,3	0,7	0,0	0,5	0,0	100,0	879	98,3
Ica	98,5	98,8	0,4	0,3	0,0	0,4	0,0	100,0	1 023	98,8
Junín	97,9	98,1	0,9	0,8	0,1	0,2	0,1	100,0	932	98,1
La Libertad	97,1	98,3	0,9	0,2	0,0	0,6	0,0	100,0	1089	98,3
Lambayeque	98,5	99,1	0,2	0,1	0,0	0,6	0,0	100,0	892	99,1
Lima	94,0	96,2	1,5	1,7	0,1	0,5	0,2	100,0	2 510	96,2
Loreto	99,3	99,4	0,2	0,1	0,0	0,2	0,1	100,0	1058	99,4
Madre de Dios	98,7	98,8	0,6	0,4	0,0	0,2	0,0	100,0	1 106	98,8
Moquegua	95,8	97,0	1,8	0,6	0,1	0,3	0,3	100,0	900	97,0
Pasco	99,6	99,7	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	100,0	1 123	99,7
Piura	97,3	97,9	0,7	0,6	0,0	0,8	0,0	100,0	1164	97,9
Puno	99,3	99,3	0,3	0,1	0,1	0,3	0,1	100,0	1094	99,3
San Martín	98,4	98,7	0,2	0,0	0,0	1,1	0,0	100,0	821	98,7
Tacna	95,9	97,4	1,5	0,5	0,0	0,4	0,2	100,0	821	97,4
Tumbes	98,8	98,9	0,5	0,0	0,0	0,5	0,0	100,0	950	98,9
Ucayali	99,5	99,8	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	100,0	911	99,8
Total	97,8	98,4	0,6	0,4	0,0	0,4	0,0	100,0	24 606	98,4

APÉNDICE B

LOS ERRORES DE MUESTREO

LOS ERRORES DE MUESTREO APÉNDICE B

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados de la ENDES Continua 2009 que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente errores no muestrales) y los llamados errores de muestreo, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información y errores de codificación o de procesamiento. Al igual que para las encuestas anteriores de 1991-1992, 1996, 2000, ENDES 2004-2006, ENDES Continua 2007-2008 Y ENDES Continua 2009 se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, intensa capacitación de las entrevistadoras, supervisión ardua y permanente del trabajo de campo, revisión de los cuestionarios en el campo por parte de las críticas, supervisión apropiada en la etapa de codificación, y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo con retroalimentación a las supervisoras, críticas y entrevistadoras a partir de los cuadros de control de calidad. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENDES Continua 2009. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados errores de muestreo.

La muestra de hogares visitados para la ENDES Continua 2009 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el error de muestreo, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El error de muestreo se mide por medio del error estándar. El error estándar de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra, se define como la raíz cuadrada de la varianza de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el error estándar mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El error estándar puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentre el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su error estándar, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las personas entrevistadas en la ENDES Continua 2009 hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo del error estándar y de los límites de confianza y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar fórmulas especiales que consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

El programa DHS ha incorporado en sus programas computarizados la metodología apropiada para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENDES Continua 2009. Este subprograma maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $r = y/x$, en donde tanto el numerador [y] como el denominador [x] son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de r se hace utilizando una aproximación lineal de Taylor con la fórmula que seguidamente se indica y el error estándar se calcula tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\mathrm{var}(r)=\frac{1-f}{x^2}\sum_{h=1}^{H}\frac{m_h}{m_h-1}\left(\sum_{i=1}^{m_h}z_{hi}^2-\frac{z_h^2}{m_h}\right)$$

en donde

$z_{hi}=y_{hi}-rx_{hi}$

$z_h=y_h-rx_h$

h = número de estratos y varía de 1 a H.

m_h = número de conglomerados seleccionados en el estrato h

y_{hi} = es la suma de los valores de la variable

x_{hi} = es el número de casos (mujeres) en el conglomerado i del estrato h.

f = fracción de muestreo, la cual es ignorada para el cálculo.

Además del error estándar, también se calcula el llamado efecto del diseño, $EDIS$, el cual se define como la razón entre el error estándar correspondiente al diseño empleado (EE) y el error estándar que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido aleatoria simple $(EEmas)$:

$$EDIS=EE/EEmas$$

Un valor de $EDIS$ igual a 1,0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1,0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el Cuadro B.1 se listan las variables para las cuales se han calculado los errores de muestreo. Se indica allí, el tipo de estimador utilizado y la población de referencia. Los errores de muestreo para las variables listadas en el Cuadro B.1 se presentan en los Cuadros B.2.1 a B.2.33 para la muestra de mujeres para el total, urbano-rural y por departamento. En algunos cuadros, "na" indica que el correspondiente valor no es aplicable. Para cada variable, se incluye el correspondiente valor estimado *V* (sea un promedio o un porcentaje), el error estándar y el número de casos (sin ponderar y ponderados) para los cuales se investigó la característica considerada. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el efecto del diseño $(EDIS)$, el error relativo (EE/V) y el intervalo con 95 por ciento de confianza que contenga el verdadero valor.

El examen de los cuadros revela que, en general, los errores estándar son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna de cada cuadro donde aparecen los errores relativos.

Para ilustrar el uso de las cifras en este Apéndice, considérese la estimación de la variable "actualmente usa anticonceptivos" para el total de la población (Cuadro B.2.1), que arroja un valor de 0,7240 (72,4 por ciento) con un error estándar de 0,006 (0,6 por ciento). Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al valor estimado dos veces el error estándar: 0,012 (2 x 0,006), lo que produce el intervalo de 0,712 a 0,736 de las dos últimas columnas. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el porcentaje de mujeres 15-49 años en el país que usa métodos se encuentra entre esos valores que arroja la muestra (71 y 74 por ciento).

Los errores de muestreo para las estimaciones de las tasas de fecundidad y de mortalidad (Cuadros B.2.32 a B.2.33), fueron calculados siguiendo el procedimiento de estimación del método Jackknife de replicaciones balanceadas, el cual consiste en obtener un número de replicaciones igual al número de segmentos

censales. Cada replicación hace uso de todos los segmentos censales encuestados menos uno, siendo este diferente del usado en las replicaciones anteriores. En la ENDES Continua 2009 hay 1132 conglomerados. Por ende 1132 replicas fueron creadas. El error estándar de una tasa r se calcula como la raíz cuadrada de la varianza expresada como:

$$var(r) = \frac{1}{k(k-1)} \sum (r_i - r)^2$$

y en dicha relación se define

$$r_i = kr - (k-1)r_{(i)}$$

donde

r : es la estimación de la tasa usando 1 000 segmentos censales,
$r(i)$: es la estimación de la tasa usando 999 segmentos censales de la replicación i-esima, y
k : es el número total de segmentos censales (1 000).

Cuadro B.1 Variables seleccionadas para el cálculo de los errores de muestreo

Tipo de estimación y población base para el cálculo de los errores de muestreo, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Estimación	Población base
Residencia urbana	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Sin instrucción	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Educación secundaria o más	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Nunca en unión	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Actualmente unida	Proporción	Mujeres de 15 - 49 años
Casada antes de 20 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Primera relación antes de 18 años	Proporción	Mujeres de 20 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Promedio de nacidos vivos 40-49	Promedio	Mujeres de 40 - 49 años
Promedio de sobrevivientes 15-49	Promedio	Mujeres de 15 - 49 años
Conoce método anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Conoce método moderno	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Alguna vez usó anticonceptivos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Actualmente usa anticonceptivo	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método moderno actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa píldora actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa DIU actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa inyecciones actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa métodos vaginales actualmente	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa actualmente condón	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización femenina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa esterilización masculina	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa abstinencia periódica	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Usa método de retiro	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Sector público como fuente de método	Proporción	Mujeres actualmente usan método
No desea más hijos	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Desea esperar 2 años o más	Proporción	Mujeres actualmente unidas
Tamaño ideal de familia	Promedio	Mujeres actualmente unidas
Vacuna antitétanica	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención al parto por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Atención prenatal por profesional de la salud	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	Proporción	Niños de 1 - 59 meses
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	Proporción	Niños de 1 - 59 meses con diarrea en la últimas dos semanas que precedieron a la encuesta
Tratamiento RO	Proporción	Niños con diarrea en las 2 semanas que precedieron la encuesta
Lacta inmediatamente	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Alimentos adicionales a lactancia	Proporción	Nacidos en los últimos 5 años
Niños con tarjeta de vacunación	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron BCG	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron vacuna antisarampionosa	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Recibieron Todas las vacunas	Proporción	Niños de 18 - 29 meses
Peso para la talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	Proporción	Niños de 0 - 59 meses con medición 1
Anemia en niños	Proporción	Niños de 6 - 36 meses de edad
Fecundidad	Tasa	Mujeres 15 - 49
Mortalidad neonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postneonatal	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad infantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad postinfantil	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta
Mortalidad en la niñez	Tasa	Nacimiento en los 10 años anteriores a la encuesta

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2007-2008.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,728	0,007	22 558	23 040	2,312	0,009	0,715	0,742
Sin instrucción	0,031	0,002	22 558	23 040	2,117	0,079	0,026	0,036
Educación secundaria o más	0,721	0,007	22 558	23 040	2,335	0,010	0,707	0,735
Nunca en unión	0,342	0,005	22 558	23 040	1,661	0,015	0,331	0,352
Actualmente unida	0,562	0,005	22 558	23 040	1,649	0,010	0,551	0,573
Casada antes de 20 años	0,368	0,007	18 318	18 831	2,021	0,020	0,353	0,382
Primera relación antes de 18 años	0,386	0,007	18 318	18 831	1,828	0,017	0,373	0,399
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,912	0,025	22 558	23 040	1,738	0,013	1,863	1,961
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,715	0,057	5 264	5 530	1,667	0,015	3,601	3,829
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,794	0,022	22 558	23 040	1,724	0,012	1,749	1,838
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,000	13 420	12 943	1,152	0,000	0,998	0,999
Conoce método moderno	0,996	0,001	13 420	12 943	1,496	0,001	0,994	0,997
Alguna vez usó anticonceptivos	0,965	0,002	13 420	12 943	1,391	0,002	0,961	0,970
Actualmente usa anticonceptivo	0,724	0,006	13 420	12 943	1,483	0,008	0,713	0,736
Usa método moderno actualmente	0,488	0,007	13 420	12 943	1,605	0,014	0,474	0,502
Usa píldora actualmente	0,076	0,004	13 420	12 943	1,546	0,047	0,069	0,083
Usa DIU actualmente	0,040	0,003	13 420	12 943	1,836	0,077	0,034	0,046
Usa inyecciones actualmente	0,164	0,005	13 420	12 943	1,587	0,031	0,154	0,174
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	13 420	12 943	1,938	0,377	0,000	0,003
Usa actualmente condón	0,099	0,004	13 420	12 943	1,721	0,045	0,090	0,108
Usa esterilización femenina	0,098	0,004	13 420	12 943	1,592	0,042	0,090	0,107
Usa esterilización masculina	0,003	0,001	13 420	12 943	1,489	0,232	0,002	0,004
Usa abstinencia periódica	0,173	0,005	13 420	12 943	1,602	0,030	0,163	0,184
Usa método de retiro	0,053	0,003	13 420	12 943	1,481	0,054	0,047	0,059
Sector público como fuente de método	0,684	0,012	7 722	7 548	2,212	0,017	0,661	0,708
No desea más hijos	0,645	0,007	13 420	12 943	1,586	0,010	0,632	0,658
Desea esperar 2 años o más	0,220	0,006	13 420	12 943	1,729	0,028	0,207	0,232
Tamaño ideal de familia	2,535	0,019	13 335	12 871	1,627	0,007	2,498	2,573
Vacuna antitétanica	0,541	0,009	7 500	6 953	1,521	0,017	0,523	0,560
Atención al parto por profesional de la salud	0,794	0,010	9 242	8 504	1,873	0,012	0,774	0,814
Atención prenatal por profesional de la salud	0,945	0,004	7 500	6 953	1,483	0,004	0,937	0,953
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,132	0,005	9 012	8 322	1,433	0,041	0,121	0,143
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,425	0,021	2 774	2 202	1,345	0,049	0,383	0,466
Tratamiento RO	0,701	0,018	1 387	1 101	1,263	0,025	0,665	0,737
Lacta inmediatamente	0,560	0,010	7 424	6 877	1,630	0,018	0,540	0,580
Alimentos adicionales a lactancia	0,269	0,008	7 424	6 877	1,447	0,029	0,253	0,284
Niños con tarjeta de vacunación	0,629	0,018	1 815	1 671	1,516	0,029	0,592	0,665
Niños que recibieron BCG	0,957	0,006	1 815	1 671	1,245	0,007	0,945	0,970
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,762	0,017	1 815	1 671	1,573	0,022	0,729	0,796
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,691	0,019	1 815	1 671	1,606	0,027	0,654	0,728
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,828	0,014	1 815	1 671	1,441	0,016	0,801	0,855
Recibieron Todas las vacunas	0,569	0,019	1 815	1 671	1,513	0,033	0,532	0,607
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,001	8 496	7 795	1,389	0,181	0,004	0,010
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,218	0,008	8 496	7 795	1,615	0,037	0,202	0,234
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,059	0,004	8 496	7 795	1,365	0,063	0,051	0,066
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,001	8 500	7 807	1,468	0,181	0,005	0,011
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,278	0,009	8 500	7 807	1,644	0,032	0,260	0,296
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,042	0,003	8 500	7 807	1,336	0,072	0,036	0,048
Anemia en niños	0,425	0,010	6 805	6 239	1,557	0,022	0,406	0,444

na: No aplicable.

Cuadro B.2.1 Errores de muestreo para la población total

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,745	0,005	24 212	24213	1,878	0,007	0,735	0,756
Sin instrucción	0,028	0,002	24 212	24213	1,553	0,059	0,025	0,031
Educación secundaria o más	0,741	0,005	24 212	24213	1,928	0,007	0,730	0,751
Nunca en unión	0,335	0,004	24 212	24213	1,467	0,013	0,326	0,343
Actualmente unida	0,571	0,005	24 212	24213	1,522	0,008	0,562	0,581
Casada antes de 20 años	0,373	0,006	19 621	19676	1,835	0,017	0,361	0,386
Primera relación antes de 18 años	0,391	0,006	19 621	19676	1,690	0,015	0,379	0,402
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,861	0,020	24 212	24213	1,516	0,011	1,822	1,900
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,637	0,049	5 508	5523	1,553	0,014	3,541	3,734
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,756	0,018	24 212	24213	1,506	0,010	1,720	1,791
Conoce método anticonceptivo	0,998	0,000	14 637	13828	1,066	0,000	0,997	0,999
Conoce método moderno	0,995	0,001	14 637	13828	1,294	0,001	0,994	0,997
Alguna vez usó anticonceptivos	0,965	0,002	14 637	13828	1,306	0,002	0,961	0,969
Actualmente usa anticonceptivo	0,732	0,005	14 637	13828	1,399	0,007	0,722	0,742
Usa método moderno actualmente	0,500	0,006	14 637	13828	1,517	0,013	0,487	0,512
Usa píldora actualmente	0,076	0,003	14 637	13828	1,419	0,042	0,070	0,082
Usa DIU actualmente	0,038	0,003	14 637	13828	1,641	0,070	0,033	0,043
Usa inyecciones actualmente	0,181	0,005	14 637	13828	1,444	0,026	0,172	0,190
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,001	14 637	13828	1,407	0,219	0,002	0,004
Usa actualmente condón	0,100	0,004	14 637	13828	1,606	0,041	0,092	0,108
Usa esterilización femenina	0,094	0,003	14 637	13828	1,339	0,035	0,088	0,101
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	14 637	13828	1,384	0,184	0,003	0,006
Usa abstinencia periódica	0,156	0,004	14 637	13828	1,383	0,027	0,148	0,164
Usa método de retiro	0,065	0,003	14 637	13828	1,536	0,049	0,059	0,072
Sector público como fuente de método	0,691	0,010	8 366	8254	1,909	0,014	0,672	0,710
No desea más hijos	0,632	0,006	14 637	13828	1,402	0,009	0,621	0,643
Desea esperar 2 años o más	0,223	0,005	14 637	13828	1,425	0,023	0,213	0,233
Tamaño ideal de familia	2,526	0,014	14 560	13761	1,282	0,005	2,500	2,553
Vacuna antitétanica	0,540	0,008	8 446	7737	1,437	0,015	0,524	0,556
Atención al parto por profesional de la salud	0,825	0,008	10 289	9305	1,978	0,009	0,809	0,840
Atención prenatal por profesional de la salud	0,943	0,004	8 446	7737	1,466	0,004	0,935	0,951
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,140	0,005	10 041	9088	1,349	0,035	0,130	0,150
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,420	0,019	1 475	1272	1,343	0,044	0,384	0,457
Tratamiento RO	0,667	0,018	1 475	1272	1,342	0,027	0,632	0,702
Lacta inmediatamente	0,527	0,008	8 338	7641	1,407	0,015	0,511	0,543
Alimentos adicionales a lactancia	0,305	0,008	8 338	7641	1,503	0,026	0,289	0,320
Niños con tarjeta de vacunación	0,659	0,015	1 876	1639	1,306	0,023	0,629	0,689
Niños que recibieron BCG	0,937	0,007	1 876	1639	1,227	0,008	0,922	0,951
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,729	0,014	1 876	1639	1,278	0,019	0,701	0,756
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,679	0,015	1 876	1639	1,315	0,022	0,649	0,709
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,761	0,014	1 876	1639	1,291	0,018	0,734	0,788
Recibieron Todas las vacunas	0,514	0,016	1 876	1639	1,319	0,032	0,482	0,546
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	9 757	9087	1,108	0,148	0,004	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,183	0,006	9 757	9087	1,530	0,034	0,171	0,196
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,060	0,003	9 757	9087	1,321	0,055	0,054	0,066
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	9 782	9113	1,025	0,143	0,004	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,238	0,007	9 782	9113	1,586	0,030	0,224	0,252
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,042	0,003	9 782	9113	1,311	0,065	0,037	0,048
Anemia en niños	0,372	0,008	8 241	7681	1,498	0,022	0,356	0,389

na: No aplicable.

Cuadro B.2.2 Errores de muestreo para la población urbana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Sin instrucción	0,010	0,001	15 872	18 050	1,308	0,095	0,009	0,012
Educación secundaria o más	0,852	0,006	15 872	18 050	2,113	0,007	0,841	0,863
Nunca en unión	0,365	0,006	15 872	18 050	1,553	0,015	0,354	0,376
Actualmente unida	0,533	0,006	15 872	18 050	1,613	0,011	0,521	0,545
Casada antes de 20 años	0,310	0,008	12 875	14 730	2,010	0,025	0,295	0,325
Primera relación antes de 18 años	0,341	0,007	12 875	14 730	1,835	0,021	0,326	0,355
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,570	0,022	15 872	18 050	1,728	0,014	1,526	1,613
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,091	0,053	3 547	4 072	1,703	0,017	2,988	3,195
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,504	0,021	15 872	18 050	1,705	0,014	1,463	1,544
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	8 860	9 622	1,071	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	0,999	0,000	8 860	9 622	1,296	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,002	8 860	9 622	1,273	0,002	0,974	0,982
Actualmente usa anticonceptivo	0,746	0,007	8 860	9 622	1,472	0,009	0,733	0,759
Usa método moderno actualmente	0,533	0,008	8 860	9 622	1,543	0,015	0,518	0,549
Usa píldora actualmente	0,086	0,004	8 860	9 622	1,482	0,049	0,077	0,094
Usa DIU actualmente	0,049	0,004	8 860	9 622	1,698	0,076	0,042	0,056
Usa inyecciones actualmente	0,157	0,006	8 860	9 622	1,497	0,035	0,146	0,168
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,001	8 860	9 622	1,454	0,239	0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,123	0,005	8 860	9 622	1,593	0,043	0,113	0,134
Usa esterilización femenina	0,107	0,004	8 860	9 622	1,391	0,041	0,099	0,116
Usa esterilización masculina	0,005	0,001	8 860	9 622	1,456	0,209	0,003	0,007
Usa abstinencia periódica	0,137	0,005	8 860	9 622	1,421	0,036	0,128	0,147
Usa método de retiro	0,068	0,004	8 860	9 622	1,653	0,063	0,059	0,076
Sector público como fuente de método	0,620	0,012	5 621	6 355	1,960	0,019	0,597	0,644
No desea más hijos	0,606	0,007	8 860	9 622	1,453	0,012	0,592	0,620
Desea esperar 2 años o más	0,233	0,006	8 860	9 622	1,501	0,028	0,220	0,246
Tamaño ideal de familia	2,471	0,016	8 835	9 591	1,375	0,007	2,440	2,503
Vacuna antitétanica	0,564	0,011	4 849	5 166	1,534	0,019	0,543	0,584
Atención al parto por profesional de la salud	0,944	0,005	5 652	5 994	1,803	0,006	0,933	0,954
Atención prenatal por profesional de la salud	0,979	0,003	4 849	5 166	1,377	0,003	0,974	0,984
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,140	0,007	5 535	5 880	1,444	0,047	0,128	0,153
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,408	0,026	797	825	1,493	0,063	0,358	0,459
Tratamiento RO	0,714	0,023	797	825	1,455	0,032	0,669	0,759
Lacta inmediatamente	0,465	0,011	4 768	5 087	1,510	0,023	0,444	0,486
Alimentos adicionales a lactancia	0,375	0,011	4 768	5 087	1,633	0,030	0,353	0,397
Niños con tarjeta de vacunación	0,661	0,020	1 077	1 092	1,415	0,031	0,621	0,701
Niños que recibieron BCG	0,954	0,009	1 077	1 092	1,365	0,009	0,937	0,971
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,735	0,019	1 077	1 092	1,395	0,025	0,698	0,772
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,685	0,020	1 077	1 092	1,421	0,029	0,646	0,724
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,756	0,019	1 077	1 092	1,426	0,025	0,719	0,792
Recibieron Todas las vacunas	0,532	0,021	1 077	1 092	1,420	0,040	0,490	0,574
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	5 306	5 744	1,190	0,203	0,004	0,008
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,099	0,006	5 306	5 744	1,404	0,056	0,088	0,110
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,031	0,003	5 306	5 744	1,279	0,094	0,025	0,037
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,001	5 320	5 762	1,080	0,197	0,003	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,142	0,007	5 320	5 762	1,532	0,050	0,128	0,156
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,024	0,003	5 320	5 762	1,276	0,108	0,019	0,029
Anemia en niños	0,332	0,011	4 425	4 825	1,591	0,033	0,310	0,353

na: No aplicable.

Cuadro B.2.3 Errores de muestreo para la población rural

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Número de casos Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza Valor estimado +2EE
Sin instrucción	0,079	0,006	8 340	6 162	1,650	0,072	0,068	0,090
Educación secundaria o más	0,416	0,011	8 340	6 162	1,787	0,027	0,394	0,438
Nunca en unión	0,244	0,006	8 340	6 162	1,099	0,025	0,232	0,256
Actualmente unida	0,683	0,007	8 340	6 162	1,160	0,010	0,669	0,696
Casada antes de 20 años	0,561	0,009	6 746	4 946	1,265	0,016	0,544	0,579
Primera relación antes de 18 años	0,541	0,009	6 746	4 946	1,232	0,016	0,524	0,558
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,714	0,042	8 340	6 162	1,290	0,015	2,632	2,796
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,171	0,094	1 961	1 450	1,360	0,018	4,986	5,356
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,495	0,037	8 340	6 162	1,281	0,015	2,422	2,568
Conoce método anticonceptivo	0,993	0,001	5 777	4 206	1,079	0,001	0,991	0,996
Conoce método moderno	0,986	0,002	5 777	4 206	1,318	0,002	0,981	0,991
Alguna vez usó anticonceptivos	0,935	0,005	5 777	4 206	1,352	0,006	0,925	0,945
Actualmente usa anticonceptivo	0,700	0,009	5 777	4 206	1,232	0,012	0,683	0,717
Usa método moderno actualmente	0,423	0,011	5 777	4 206	1,479	0,027	0,401	0,445
Usa píldora actualmente	0,055	0,004	5 777	4 206	1,129	0,073	0,047	0,062
Usa DIU actualmente	0,013	0,002	5 777	4 206	1,177	0,157	0,009	0,017
Usa inyecciones actualmente	0,236	0,009	5 777	4 206	1,349	0,037	0,219	0,254
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,000	5 777	4 206	0,930	0,439	0,000	0,002
Usa actualmente condón	0,048	0,006	5 777	4 206	1,818	0,125	0,036	0,059
Usa esterilización femenina	0,065	0,004	5 777	4 206	1,114	0,065	0,056	0,073
Usa esterilización masculina	0,002	0,001	5 777	4 206	0,858	0,296	0,001	0,003
Usa abstinencia periódica	0,198	0,008	5 777	4 206	1,316	0,041	0,183	0,214
Usa método de retiro	0,061	0,004	5 777	4 206	1,181	0,072	0,052	0,069
Sector público como fuente de método	0,926	0,008	2 745	1 899	1,320	0,009	0,911	0,942
No desea más hijos	0,691	0,009	5 777	4 206	1,297	0,013	0,673	0,709
Desea esperar 2 años o más	0,202	0,008	5 777	4 206	1,213	0,037	0,187	0,216
Tamaño ideal de familia	2,653	0,025	5 725	4 170	1,126	0,009	2,605	2,701
Vacuna antitétanica	0,492	0,012	3 597	2 571	1,175	0,024	0,469	0,515
Atención al parto por profesional de la salud	0,610	0,017	4 637	3 311	2,029	0,028	0,576	0,643
Atención prenatal por profesional de la salud	0,871	0,010	3 597	2 571	1,499	0,011	0,851	0,890
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,139	0,007	4 506	3 208	1,153	0,051	0,125	0,153
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,442	0,024	678	446	1,036	0,055	0,394	0,490
Tratamiento RO	0,579	0,028	678	446	1,181	0,048	0,524	0,633
Lacta inmediatamente	0,651	0,011	3 570	2 554	1,159	0,017	0,630	0,673
Alimentos adicionales a lactancia	0,165	0,009	3 570	2 554	1,178	0,052	0,148	0,182
Niños con tarjeta de vacunación	0,657	0,021	799	547	1,055	0,033	0,615	0,699
Niños que recibieron BCG	0,902	0,014	799	547	1,087	0,015	0,875	0,929
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,716	0,020	799	547	1,016	0,027	0,678	0,755
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,668	0,022	799	547	1,081	0,033	0,625	0,711
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,771	0,017	799	547	0,945	0,022	0,738	0,805
Recibieron Todas las vacunas	0,479	0,023	799	547	1,091	0,049	0,433	0,525
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	4 451	3 343	0,963	0,208	0,004	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,328	0,013	4 451	3 343	1,590	0,039	0,303	0,354
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,110	0,007	4 451	3 343	1,307	0,064	0,096	0,124
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,001	4 462	3 351	0,942	0,203	0,004	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,403	0,014	4 462	3 351	1,593	0,033	0,377	0,430
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,075	0,006	4 462	3 351	1,301	0,079	0,063	0,086
Anemia en niños	0,441	0,013	3 816	2 856	1,378	0,029	0,416	0,466

na: No aplicable.

Cuadro B.2.4 Errores de muestreo para la población de Amazonas

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,378	0,018	952	317	0,655	0,047	0,342	0,414
Sin instrucción	0,041	0,008	952	317	0,749	0,203	0,024	0,058
Educación secundaria o más	0,466	0,026	952	317	0,915	0,055	0,414	0,518
Nunca en unión	0,225	0,013	952	317	0,563	0,059	0,198	0,251
Actualmente unida	0,691	0,016	952	317	0,626	0,024	0,658	0,724
Casada antes de 20 años	0,577	0,027	789	263	0,887	0,047	0,522	0,632
Primera relación antes de 18 años	0,569	0,025	789	263	0,815	0,044	0,518	0,619
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,451	0,077	952	317	0,604	0,032	2,295	2,608
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,487	0,214	213	71	0,684	0,048	4,054	4,921
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,313	0,075	952	317	0,636	0,032	2,161	2,465
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	662	219	0,602	0,002	0,992	1,001
Conoce método moderno	0,992	0,005	662	219	0,835	0,005	0,982	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,978	0,005	662	219	0,453	0,005	0,968	0,987
Actualmente usa anticonceptivo	0,773	0,019	662	219	0,684	0,025	0,734	0,812
Usa método moderno actualmente	0,506	0,027	662	219	0,806	0,054	0,451	0,561
Usa píldora actualmente	0,090	0,013	662	219	0,652	0,140	0,064	0,116
Usa DIU actualmente	0,005	0,003	662	219	0,561	0,556	-0,001	0,010
Usa inyecciones actualmente	0,215	0,020	662	219	0,729	0,094	0,174	0,256
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,002	662	219	0,570	0,715	-0,001	0,007
Usa actualmente condón	0,085	0,013	662	219	0,674	0,149	0,060	0,111
Usa esterilización femenina	0,106	0,015	662	219	0,697	0,137	0,077	0,136
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	662	219	0,632	1,004	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,210	0,022	662	219	0,785	0,103	0,167	0,254
Usa método de retiro	0,037	0,010	662	219	0,749	0,260	0,017	0,056
Sector público como fuente de método	0,861	0,023	360	120	0,723	0,027	0,815	0,908
No desea más hijos	0,605	0,019	662	219	0,573	0,031	0,567	0,644
Desea esperar 2 años o más	0,271	0,019	662	219	0,639	0,071	0,232	0,310
Tamaño ideal de familia	2,767	0,078	662	219	0,794	0,028	2,609	2,926
Vacuna antitétanica	0,528	0,033	389	128	0,742	0,062	0,461	0,594
Atención al parto por profesional de la salud	0,641	0,042	479	157	1,096	0,066	0,556	0,727
Atención prenatal por profesional de la salud	0,825	0,037	389	128	1,104	0,045	0,750	0,900
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,203	0,030	469	154	0,931	0,150	0,141	0,264
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,483	0,071	97	31	0,779	0,147	0,337	0,629
Tratamiento RO	0,701	0,044	97	31	0,533	0,063	0,609	0,792
Lacta inmediatamente	0,746	0,028	386	127	0,722	0,038	0,689	0,802
Alimentos adicionales a lactancia	0,230	0,025	386	127	0,679	0,111	0,178	0,281
Niños con tarjeta de vacunación	0,692	0,053	94	31	0,628	0,076	0,586	0,799
Niños que recibieron BCG	0,934	0,034	94	31	0,744	0,036	0,866	1,002
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,779	0,045	94	31	0,593	0,057	0,689	0,870
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,733	0,042	94	31	0,527	0,058	0,647	0,818
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,784	0,042	94	31	0,567	0,054	0,698	0,870
Recibieron Todas las vacunas	0,592	0,047	94	31	0,531	0,080	0,496	0,689
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,003	479	165	0,566	0,572	-0,001	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,222	0,025	479	165	0,760	0,111	0,172	0,272
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,083	0,016	479	165	0,738	0,192	0,050	0,115
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,004	479	165	0,567	0,493	0,000	0,016
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,268	0,028	479	165	0,807	0,104	0,212	0,325
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,071	0,016	479	165	0,815	0,230	0,038	0,104
Anemia en niños	0,386	0,031	435	149	0,771	0,080	0,324	0,449

na: No aplicable.

Cuadro B.2.5 Errores de muestreo para la población de Áncash

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,520	0,022	1 031	959	1,342	0,042	0,477	0,564
Sin instrucción	0,062	0,010	1 031	959	1,315	0,166	0,041	0,082
Educación secundaria o más	0,604	0,031	1 031	959	1,968	0,051	0,541	0,666
Nunca en unión	0,316	0,016	1 031	959	1,055	0,050	0,284	0,348
Actualmente unida	0,574	0,018	1 031	959	1,128	0,031	0,538	0,611
Casada antes de 20 años	0,429	0,023	828	776	1,310	0,054	0,382	0,476
Primera relación antes de 18 años	0,397	0,021	828	776	1,219	0,054	0,354	0,440
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,055	0,084	1 031	959	1,272	0,041	1,886	2,224
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,951	0,185	239	228	1,277	0,047	3,580	4,323
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,950	0,078	1 031	959	1,276	0,040	1,792	2,107
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	597	551	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	597	551	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,970	0,007	597	551	1,009	0,008	0,955	0,985
Actualmente usa anticonceptivo	0,786	0,018	597	551	1,013	0,023	0,751	0,822
Usa método moderno actualmente	0,467	0,027	597	551	1,249	0,057	0,414	0,520
Usa píldora actualmente	0,056	0,010	597	551	1,070	0,187	0,035	0,077
Usa DIU actualmente	0,029	0,007	597	551	0,968	0,239	0,015	0,043
Usa inyecciones actualmente	0,222	0,021	597	551	1,200	0,096	0,179	0,265
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	597	551	0,902	0,997	-0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,077	0,012	597	551	1,039	0,153	0,053	0,101
Usa esterilización femenina	0,080	0,011	597	551	0,942	0,136	0,058	0,102
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	597	551	0,971	1,001	-0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,214	0,019	597	551	1,087	0,089	0,176	0,252
Usa método de retiro	0,096	0,012	597	551	0,966	0,126	0,072	0,120
Sector público como fuente de método	0,769	0,024	332	306	1,001	0,031	0,720	0,817
No desea más hijos	0,657	0,027	597	551	1,318	0,041	0,603	0,710
Desea esperar 2 años o más	0,239	0,021	597	551	1,155	0,088	0,196	0,281
Tamaño ideal de familia	2,735	0,067	597	551	1,224	0,024	2,601	2,869
Vacuna antitétanica	0,521	0,031	347	319	1,124	0,060	0,458	0,584
Atención al parto por profesional de la salud	0,831	0,032	421	386	1,692	0,039	0,766	0,896
Atención prenatal por profesional de la salud	0,927	0,018	347	319	1,217	0,019	0,891	0,963
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,110	0,015	415	381	0,948	0,138	0,080	0,141
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,495	0,071	46	42	0,913	0,144	0,349	0,641
Tratamiento RO	0,629	0,073	46	42	0,962	0,115	0,481	0,778
Lacta inmediatamente	0,658	0,035	342	314	1,316	0,054	0,587	0,728
Alimentos adicionales a lactancia	0,273	0,033	342	314	1,322	0,122	0,206	0,340
Niños con tarjeta de vacunación	0,716	0,049	81	75	0,936	0,069	0,616	0,815
Niños que recibieron BCG	0,965	0,025	81	75	1,180	0,026	0,915	1,016
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,842	0,045	81	75	1,058	0,053	0,751	0,933
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,778	0,054	81	75	1,116	0,069	0,669	0,887
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,789	0,040	81	75	0,833	0,050	0,709	0,869
Recibieron Todas las vacunas	0,584	0,054	81	75	0,939	0,092	0,475	0,693
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,005	0,004	418	406	1,046	0,707	-0,002	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,231	0,027	418	406	1,302	0,118	0,176	0,286
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,076	0,014	418	406	1,034	0,179	0,049	0,103
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,004	419	407	1,046	0,708	-0,002	0,013
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,282	0,032	419	407	1,433	0,113	0,218	0,347
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,049	0,011	419	407	1,014	0,221	0,027	0,071
Anemia en niños	0,393	0,034	360	349	1,297	0,086	0,325	0,461

na: No aplicable.

Cuadro B.2.6 Errores de muestreo para la población de Apurímac

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,321	0,030	762	328	1,167	0,094	0,260	0,382
Sin instrucción	0,079	0,013	762	328	0,905	0,171	0,051	0,106
Educación secundaria o más	0,517	0,028	762	328	1,022	0,055	0,459	0,574
Nunca en unión	0,227	0,013	762	328	0,580	0,059	0,199	0,254
Actualmente unida	0,700	0,013	762	328	0,516	0,019	0,673	0,727
Casada antes de 20 años	0,532	0,025	636	273	0,826	0,047	0,481	0,582
Primera relación antes de 18 años	0,533	0,025	636	273	0,842	0,048	0,481	0,585
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,801	0,087	762	328	0,623	0,031	2,624	2,978
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,196	0,167	207	87	0,619	0,032	4,856	5,536
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,590	0,078	762	328	0,615	0,030	2,432	2,748
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	531	230	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	531	230	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,971	0,009	531	230	0,799	0,009	0,954	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,775	0,019	531	230	0,705	0,025	0,736	0,815
Usa método moderno actualmente	0,497	0,027	531	230	0,821	0,055	0,442	0,552
Usa píldora actualmente	0,048	0,012	531	230	0,823	0,244	0,024	0,071
Usa DIU actualmente	0,013	0,005	531	230	0,660	0,375	0,003	0,024
Usa inyecciones actualmente	0,250	0,023	531	230	0,805	0,092	0,204	0,297
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,002	531	230	0,624	0,751	-0,002	0,008
Usa actualmente condón	0,077	0,012	531	230	0,700	0,161	0,052	0,102
Usa esterilización femenina	0,099	0,014	531	230	0,731	0,146	0,070	0,128
Usa esterilización masculina	0,005	0,004	531	230	0,790	0,760	-0,003	0,012
Usa abstinencia periódica	0,180	0,017	531	230	0,659	0,093	0,146	0,214
Usa método de retiro	0,092	0,013	531	230	0,679	0,141	0,066	0,118
Sector público como fuente de método	0,946	0,017	276	120	0,816	0,018	0,911	0,980
No desea más hijos	0,771	0,020	531	230	0,721	0,026	0,730	0,811
Desea esperar 2 años o más	0,155	0,017	531	230	0,715	0,110	0,120	0,190
Tamaño ideal de familia	2,252	0,076	529	229	0,739	0,034	2,099	2,406
Vacuna antitétanica	0,471	0,035	315	139	0,817	0,074	0,400	0,542
Atención al parto por profesional de la salud	0,941	0,014	392	171	0,763	0,015	0,913	0,969
Atención prenatal por profesional de la salud	0,983	0,009	315	139	0,818	0,009	0,964	1,001
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,145	0,017	386	168	0,628	0,118	0,110	0,179
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,422	0,071	56	24	0,693	0,168	0,277	0,568
Tratamiento RO	0,568	0,089	56	24	0,865	0,156	0,386	0,751
Lacta inmediatamente	0,630	0,034	314	138	0,831	0,054	0,560	0,700
Alimentos adicionales a lactancia	0,137	0,024	314	138	0,822	0,176	0,088	0,186
Niños con tarjeta de vacunación	0,655	0,050	82	36	0,626	0,076	0,553	0,758
Niños que recibieron BCG	0,956	0,024	82	36	0,701	0,025	0,907	1,006
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,749	0,053	82	36	0,729	0,071	0,641	0,858
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,730	0,055	82	36	0,735	0,075	0,618	0,842
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,807	0,049	82	36	0,743	0,061	0,707	0,908
Recibieron Todas las vacunas	0,546	0,060	82	36	0,716	0,110	0,424	0,669
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	364	167	0,708	0,986	-0,003	0,009
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,285	0,025	364	167	0,710	0,087	0,234	0,335
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,077	0,018	364	167	0,861	0,231	0,041	0,113
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	366	169	0,706	0,983	-0,003	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,348	0,026	366	169	0,715	0,076	0,295	0,402
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,045	0,014	366	169	0,850	0,301	0,018	0,073
Anemia en niños	0,484	0,039	320	147	0,950	0,081	0,404	0,564

na: No aplicable.

Cuadro B.2.7 Errores de muestreo para la población de Arequipa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,863	0,025	860	989	2,306	0,029	0,812	0,914
Sin instrucción	0,015	0,006	860	989	1,465	0,382	0,003	0,026
Educación secundaria o más	0,850	0,020	860	989	1,783	0,024	0,809	0,891
Nunca en unión	0,337	0,021	860	989	1,410	0,063	0,294	0,380
Actualmente unida	0,583	0,021	860	989	1,330	0,036	0,541	0,625
Casada antes de 20 años	0,341	0,028	704	813	1,706	0,083	0,284	0,399
Primera relación antes de 18 años	0,296	0,023	704	813	1,434	0,078	0,249	0,342
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,636	0,066	860	989	1,223	0,040	1,503	1,770
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,108	0,176	224	256	1,479	0,057	2,752	3,464
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,570	0,062	860	989	1,222	0,040	1,445	1,696
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,003	497	576	1,036	0,003	0,991	1,002
Conoce método moderno	0,993	0,005	497	576	1,374	0,005	0,983	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,977	0,007	497	576	1,186	0,008	0,962	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,757	0,023	497	576	1,274	0,030	0,711	0,803
Usa método moderno actualmente	0,560	0,025	497	576	1,187	0,044	0,510	0,609
Usa píldora actualmente	0,060	0,012	497	576	1,244	0,205	0,035	0,085
Usa DIU actualmente	0,070	0,011	497	576	1,053	0,160	0,047	0,092
Usa inyecciones actualmente	0,152	0,016	497	576	1,090	0,107	0,119	0,185
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	497	576	na	.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,149	0,019	497	576	1,282	0,128	0,110	0,187
Usa esterilización femenina	0,110	0,013	497	576	1,036	0,123	0,082	0,137
Usa esterilización masculina	0,015	0,005	497	576	1,032	0,349	0,004	0,025
Usa abstinencia periódica	0,135	0,015	497	576	1,032	0,109	0,105	0,165
Usa método de retiro	0,049	0,013	497	576	1,458	0,268	0,022	0,075
Sector público como fuente de método	0,746	0,026	310	358	1,118	0,034	0,694	0,798
No desea más hijos	0,682	0,023	497	576	1,203	0,034	0,635	0,729
Desea esperar 2 años o más	0,138	0,017	497	576	1,208	0,126	0,103	0,174
Tamaño ideal de familia	2,172	0,049	493	572	0,939	0,023	2,072	2,271
Vacuna antitétanica	0,566	0,043	226	263	1,399	0,076	0,480	0,653
Atención al parto por profesional de la salud	0,944	0,017	265	309	1,275	0,018	0,910	0,977
Atención prenatal por profesional de la salud	0,990	0,007	226	263	1,103	0,007	0,977	1,004
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,082	0,025	258	300	1,552	0,300	0,032	0,132
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,723	0,076	19	25	0,824	0,105	0,556	0,890
Tratamiento RO	0,895	0,064	19	25	1,015	0,071	0,755	1,036
Lacta inmediatamente	0,409	0,045	222	258	1,452	0,109	0,319	0,499
Alimentos adicionales a lactancia	0,490	0,051	222	258	1,649	0,105	0,386	0,594
Niños con tarjeta de vacunación	0,603	0,061	51	62	0,972	0,101	0,478	0,727
Niños que recibieron BCG	0,960	0,037	51	62	1,499	0,039	0,884	1,037
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,684	0,062	51	62	1,051	0,091	0,555	0,812
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,721	0,064	51	62	1,124	0,089	0,588	0,853
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,669	0,058	51	62	0,969	0,087	0,549	0,789
Recibieron Todas las vacunas	0,460	0,075	51	62	1,176	0,163	0,306	0,614
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,005	0,005	249	303	1,174	0,990	-0,005	0,014
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,085	0,019	249	303	1,211	0,228	0,046	0,125
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,021	0,013	249	303	1,525	0,594	-0,004	0,047
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,005	250	304	1,174	0,990	-0,005	0,014
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,122	0,026	250	304	1,359	0,209	0,071	0,174
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,013	250	304	1,560	0,629	-0,005	0,045
Anemia en niños	0,469	0,041	216	264	1,326	0,087	0,387	0,551

na: No aplicable.

Cuadro B.2.8 Errores de muestreo para la población de Ayacucho
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,534	0,030	930	554	1,437	0,057	0,473	0,596
Sin instrucción	0,056	0,011	930	554	1,116	0,196	0,034	0,077
Educación secundaria o más	0,547	0,040	930	554	1,898	0,073	0,466	0,628
Nunca en unión	0,307	0,022	930	554	1,100	0,070	0,263	0,350
Actualmente unida	0,603	0,024	930	554	1,162	0,040	0,555	0,652
Casada antes de 20 años	0,460	0,028	742	440	1,167	0,060	0,404	0,516
Primera relación antes de 18 años	0,548	0,027	742	440	1,150	0,050	0,493	0,603
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,461	0,130	930	554	1,199	0,053	2,200	2,723
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,368	0,257	217	124	1,107	0,048	4,849	5,887
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,244	0,112	930	554	1,181	0,050	2,018	2,469
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,003	565	334	0,730	0,003	0,989	1,001
Conoce método moderno	0,990	0,005	565	334	0,902	0,005	0,980	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,917	0,017	565	334	1,098	0,018	0,883	0,950
Actualmente usa anticonceptivo	0,690	0,024	565	334	0,928	0,034	0,642	0,737
Usa método moderno actualmente	0,412	0,025	565	334	0,934	0,061	0,362	0,463
Usa píldora actualmente	0,040	0,009	565	334	0,854	0,229	0,021	0,058
Usa DIU actualmente	0,021	0,007	565	334	0,945	0,357	0,006	0,035
Usa inyecciones actualmente	0,225	0,022	565	334	0,946	0,096	0,182	0,269
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,003	565	334	0,913	0,711	-0,002	0,012
Usa actualmente condón	0,057	0,013	565	334	1,044	0,232	0,031	0,084
Usa esterilización femenina	0,054	0,011	565	334	0,881	0,202	0,032	0,076
Usa esterilización masculina	0,006	0,003	565	334	0,722	0,518	0,000	0,012
Usa abstinencia periódica	0,227	0,019	565	334	0,818	0,083	0,189	0,265
Usa método de retiro	0,039	0,008	565	334	0,746	0,204	0,023	0,054
Sector público como fuente de método	0,861	0,026	265	156	0,950	0,031	0,808	0,914
No desea más hijos	0,722	0,025	565	334	1,007	0,034	0,672	0,772
Desea esperar 2 años o más	0,165	0,018	565	334	0,876	0,108	0,129	0,201
Tamaño ideal de familia	2,444	0,048	556	329	0,781	0,020	2,347	2,541
Vacuna antitétanica	0,556	0,029	339	198	0,815	0,052	0,497	0,614
Atención al parto por profesional de la salud	0,925	0,018	431	251	1,051	0,019	0,890	0,960
Atención prenatal por profesional de la salud	0,956	0,019	339	198	1,325	0,020	0,917	0,995
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,139	0,017	426	248	0,771	0,122	0,105	0,174
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,446	0,072	59	35	0,843	0,162	0,299	0,594
Tratamiento RO	0,664	0,066	59	35	0,805	0,099	0,530	0,798
Lacta inmediatamente	0,840	0,026	337	197	0,999	0,031	0,787	0,892
Alimentos adicionales a lactancia	0,145	0,019	337	197	0,772	0,134	0,106	0,184
Niños con tarjeta de vacunación	0,661	0,043	82	48	0,616	0,064	0,575	0,748
Niños que recibieron BCG	0,970	0,021	82	48	0,834	0,022	0,927	1,012
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,665	0,051	82	48	0,734	0,076	0,562	0,769
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,692	0,046	82	48	0,676	0,066	0,599	0,785
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,795	0,045	82	48	0,755	0,056	0,704	0,886
Recibieron Todas las vacunas	0,527	0,057	82	48	0,787	0,109	0,410	0,644
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,008	0,004	427	258	0,709	0,491	0,000	0,016
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,312	0,024	427	258	0,822	0,076	0,264	0,359
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,113	0,018	427	258	0,924	0,162	0,076	0,150
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,010	0,004	431	261	0,706	0,427	0,001	0,019
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,414	0,023	431	261	0,745	0,055	0,368	0,459
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,074	0,013	431	261	0,811	0,178	0,047	0,101
Anemia en niños	0,402	0,032	378	227	0,970	0,079	0,338	0,466

na: No aplicable.

Cuadro B.2.9 Errores de muestreo para la población de Cajamarca

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,286	0,025	942	1 226	1,950	0,088	0,235	0,337
Sin instrucción	0,089	0,017	942	1 226	2,135	0,195	0,054	0,124
Educación secundaria o más	0,480	0,026	942	1 226	1,819	0,054	0,428	0,533
Nunca en unión	0,270	0,016	942	1 226	1,265	0,059	0,237	0,302
Actualmente unida	0,654	0,018	942	1 226	1,352	0,028	0,616	0,691
Casada antes de 20 años	0,471	0,020	770	1 001	1,295	0,043	0,429	0,512
Primera relación antes de 18 años	0,427	0,022	770	1 001	1,382	0,051	0,383	0,471
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,105	0,091	942	1 226	1,514	0,043	1,922	2,289
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,076	0,244	200	265	1,680	0,060	3,583	4,569
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,975	0,081	942	1 226	1,476	0,041	1,811	2,139
Conoce método anticonceptivo	0,992	0,004	617	801	1,387	0,004	0,983	1,001
Conoce método moderno	0,988	0,006	617	801	1,573	0,006	0,976	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,944	0,011	617	801	1,329	0,011	0,922	0,966
Actualmente usa anticonceptivo	0,696	0,022	617	801	1,325	0,031	0,653	0,740
Usa método moderno actualmente	0,440	0,025	617	801	1,442	0,057	0,389	0,492
Usa píldora actualmente	0,068	0,013	617	801	1,507	0,197	0,041	0,095
Usa DIU actualmente	0,015	0,005	617	801	1,175	0,341	0,005	0,025
Usa inyecciones actualmente	0,200	0,024	617	801	1,677	0,118	0,153	0,248
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	617	801	1,115	1,003	-0,002	0,005
Usa actualmente condón	0,067	0,017	617	801	1,868	0,246	0,034	0,101
Usa esterilización femenina	0,082	0,010	617	801	1,068	0,126	0,061	0,103
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	617	801	1,003	1,014	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,183	0,018	617	801	1,338	0,100	0,146	0,220
Usa método de retiro	0,069	0,012	617	801	1,318	0,171	0,045	0,093
Sector público como fuente de método	0,847	0,029	295	378	1,584	0,035	0,787	0,906
No desea más hijos	0,556	0,027	617	801	1,564	0,049	0,500	0,611
Desea esperar 2 años o más	0,310	0,021	617	801	1,257	0,066	0,268	0,351
Tamaño ideal de familia	2,835	0,049	616	800	1,021	0,017	2,736	2,935
Vacuna antitétanica	0,516	0,034	353	454	1,457	0,066	0,447	0,585
Atención al parto por profesional de la salud	0,649	0,044	437	562	2,174	0,068	0,560	0,737
Atención prenatal por profesional de la salud	0,943	0,021	353	454	1,922	0,022	0,900	0,985
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,109	0,015	424	547	1,125	0,138	0,079	0,139
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,427	0,083	48	60	1,279	0,193	0,257	0,597
Tratamiento RO	0,572	0,075	48	60	1,164	0,131	0,418	0,727
Lacta inmediatamente	0,765	0,028	349	450	1,383	0,036	0,709	0,821
Alimentos adicionales a lactancia	0,188	0,027	349	450	1,482	0,145	0,133	0,243
Niños con tarjeta de vacunación	0,655	0,072	72	93	1,443	0,109	0,510	0,801
Niños que recibieron BCG	0,864	0,050	72	93	1,386	0,057	0,763	0,965
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,724	0,044	72	93	0,949	0,061	0,634	0,814
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,577	0,064	72	93	1,233	0,110	0,447	0,706
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,830	0,050	72	93	1,280	0,060	0,727	0,932
Recibieron Todas las vacunas	0,456	0,073	72	93	1,414	0,161	0,306	0,606
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,009	0,005	419	568	1,135	0,489	0,000	0,019
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,319	0,031	419	568	1,563	0,096	0,257	0,381
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,107	0,020	419	568	1,511	0,183	0,068	0,147
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,009	0,005	420	570	1,135	0,489	0,000	0,019
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,398	0,033	420	570	1,630	0,084	0,330	0,465
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,072	0,016	420	570	1,518	0,229	0,039	0,105
Anemia en niños	0,304	0,042	350	480	1,977	0,136	0,221	0,388

na: No aplicable.

Cuadro B.2.10 Errores de muestreo para la población de Cusco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,477	0,024	780	837	1,403	0,051	0,428	0,526
Sin instrucción	0,057	0,013	780	837	1,650	0,232	0,030	0,084
Educación secundaria o más	0,605	0,032	780	837	1,902	0,053	0,540	0,670
Nunca en unión	0,308	0,017	780	837	1,083	0,056	0,273	0,343
Actualmente unida	0,620	0,022	780	837	1,308	0,035	0,575	0,664
Casada antes de 20 años	0,461	0,027	620	666	1,405	0,059	0,406	0,516
Primera relación antes de 18 años	0,439	0,024	620	666	1,222	0,054	0,391	0,486
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,277	0,110	780	837	1,320	0,048	2,054	2,499
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,513	0,273	180	194	1,341	0,060	3,961	5,066
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,098	0,094	780	837	1,270	0,045	1,908	2,287
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,003	481	519	1,121	0,003	0,988	1,002
Conoce método moderno	0,983	0,011	481	519	1,853	0,011	0,961	1,004
Alguna vez usó anticonceptivos	0,954	0,012	481	519	1,273	0,012	0,930	0,977
Actualmente usa anticonceptivo	0,719	0,022	481	519	1,089	0,030	0,676	0,763
Usa método moderno actualmente	0,406	0,025	481	519	1,162	0,062	0,355	0,457
Usa píldora actualmente	0,039	0,010	481	519	1,169	0,256	0,019	0,059
Usa DIU actualmente	0,022	0,006	481	519	0,940	0,275	0,010	0,034
Usa inyecciones actualmente	0,186	0,020	481	519	1,148	0,106	0,146	0,225
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	481	519	1,015	0,989	-0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,080	0,015	481	519	1,219	0,181	0,051	0,110
Usa esterilización femenina	0,073	0,013	481	519	1,154	0,180	0,047	0,100
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	481	519	1,006	1,006	-0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,200	0,021	481	519	1,169	0,103	0,159	0,242
Usa método de retiro	0,058	0,011	481	519	1,040	0,185	0,036	0,079
Sector público como fuente de método	0,811	0,032	220	231	1,227	0,039	0,746	0,875
No desea más hijos	0,794	0,019	481	519	1,066	0,024	0,755	0,832
Desea esperar 2 años o más	0,123	0,014	481	519	0,973	0,114	0,095	0,152
Tamaño ideal de familia	2,218	0,052	480	518	1,285	0,023	2,113	2,322
Vacuna antitétanica	0,392	0,033	276	299	1,152	0,083	0,326	0,458
Atención al parto por profesional de la salud	0,792	0,046	334	364	2,170	0,058	0,698	0,885
Atención prenatal por profesional de la salud	0,977	0,015	276	299	1,779	0,016	0,946	1,008
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,105	0,015	327	356	0,934	0,145	0,075	0,136
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,391	0,072	36	37	0,892	0,184	0,242	0,540
Tratamiento RO	0,742	0,083	36	37	1,153	0,112	0,570	0,915
Lacta inmediatamente	0,666	0,033	273	296	1,202	0,050	0,600	0,733
Alimentos adicionales a lactancia	0,184	0,030	273	296	1,328	0,163	0,123	0,245
Niños con tarjeta de vacunación	0,725	0,046	66	71	0,855	0,063	0,633	0,818
Niños que recibieron BCG	0,928	0,033	66	71	1,059	0,035	0,862	0,995
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,780	0,048	66	71	0,977	0,062	0,682	0,879
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,684	0,054	66	71	0,965	0,078	0,574	0,793
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,759	0,046	66	71	0,906	0,061	0,664	0,853
Recibieron Todas las vacunas	0,463	0,058	66	71	0,979	0,126	0,344	0,582
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,014	0,006	313	360	0,991	0,443	0,001	0,026
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,317	0,039	313	360	1,588	0,123	0,238	0,396
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,123	0,025	313	360	1,447	0,204	0,072	0,173
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,017	0,007	313	360	1,000	0,403	0,003	0,031
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,384	0,047	313	360	1,827	0,122	0,289	0,479
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,083	0,022	313	360	1,481	0,260	0,039	0,126
Anemia en niños	0,621	0,033	255	292	1,152	0,053	0,555	0,688

na: No aplicable.

Cuadro B.2.11 Errores de muestreo para la población de Huancavelica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,168	0,024	737	439	1,346	0,143	0,119	0,217
Sin instrucción	0,106	0,022	737	439	1,524	0,212	0,060	0,151
Educación secundaria o más	0,446	0,044	737	439	1,842	0,098	0,357	0,535
Nunca en unión	0,306	0,020	737	439	0,900	0,065	0,266	0,347
Actualmente unida	0,621	0,022	737	439	0,948	0,035	0,576	0,666
Casada antes de 20 años	0,550	0,030	575	337	1,093	0,054	0,490	0,610
Primera relación antes de 18 años	0,511	0,024	575	337	0,887	0,047	0,462	0,560
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,847	0,106	737	439	0,786	0,037	2,630	3,063
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,950	0,338	165	97	1,152	0,057	5,263	6,636
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,592	0,102	737	439	0,852	0,040	2,383	2,800
Conoce método anticonceptivo	0,984	0,006	468	273	0,802	0,006	0,972	0,997
Conoce método moderno	0,967	0,011	468	273	1,047	0,012	0,944	0,990
Alguna vez usó anticonceptivos	0,878	0,022	468	273	1,106	0,025	0,833	0,923
Actualmente usa anticonceptivo	0,715	0,030	468	273	1,104	0,042	0,653	0,776
Usa método moderno actualmente	0,373	0,045	468	273	1,521	0,120	0,282	0,464
Usa píldora actualmente	0,037	0,012	468	273	1,051	0,325	0,013	0,062
Usa DIU actualmente	0,004	0,003	468	273	0,788	0,744	-0,002	0,010
Usa inyecciones actualmente	0,253	0,039	468	273	1,483	0,154	0,174	0,333
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	468	273	0,805	0,991	-0,002	0,007
Usa actualmente condón	0,035	0,010	468	273	0,870	0,278	0,015	0,054
Usa esterilización femenina	0,036	0,009	468	273	0,803	0,253	0,017	0,054
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	468	273	0,631	1,015	-0,002	0,004
Usa abstinencia periódica	0,315	0,027	468	273	0,972	0,087	0,259	0,370
Usa método de retiro	0,012	0,005	468	273	0,788	0,432	0,001	0,023
Sector público como fuente de método	0,942	0,027	171	109	1,180	0,028	0,887	0,996
No desea más hijos	0,784	0,024	468	273	0,980	0,031	0,734	0,834
Desea esperar 2 años o más	0,126	0,021	468	273	1,047	0,167	0,083	0,169
Tamaño ideal de familia	2,290	0,057	442	253	0,982	0,025	2,175	2,405
Vacuna antitétanica	0,571	0,035	295	167	0,905	0,061	0,500	0,642
Atención al parto por profesional de la salud	0,703	0,044	400	222	1,436	0,063	0,613	0,792
Atención prenatal por profesional de la salud	0,881	0,035	295	167	1,390	0,040	0,810	0,952
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,080	0,015	391	216	0,836	0,193	0,048	0,111
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,363	0,087	32	17	0,730	0,240	0,179	0,546
Tratamiento RO	0,553	0,081	32	17	0,661	0,147	0,381	0,724
Lacta inmediatamente	0,683	0,037	293	166	1,035	0,055	0,607	0,759
Alimentos adicionales a lactancia	0,127	0,024	293	166	0,937	0,191	0,078	0,177
Niños con tarjeta de vacunación	0,761	0,058	75	42	0,872	0,077	0,641	0,881
Niños que recibieron BCG	0,962	0,019	75	42	0,642	0,020	0,922	1,002
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,825	0,063	75	42	1,051	0,076	0,697	0,954
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,808	0,057	75	42	0,929	0,071	0,690	0,926
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,826	0,042	75	42	0,712	0,051	0,739	0,913
Recibieron Todas las vacunas	0,696	0,064	75	42	0,889	0,092	0,564	0,828
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	378	218	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,429	0,037	378	218	1,097	0,086	0,354	0,503
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,136	0,021	378	218	0,895	0,153	0,093	0,178
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	381	220	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,536	0,036	381	220	1,068	0,067	0,462	0,609
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,106	0,018	381	220	0,847	0,166	0,070	0,142
Anemia en niños	0,501	0,028	329	192	0,761	0,055	0,445	0,557

na: No aplicable.

Cuadro B.2.12 Errores de muestreo para la población de Huánuco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,428	0,026	864	653	1,361	0,062	0,374	0,481
Sin instrucción	0,114	0,021	864	653	1,713	0,187	0,071	0,157
Educación secundaria o más	0,522	0,031	864	653	1,578	0,059	0,460	0,585
Nunca en unión	0,290	0,016	864	653	0,917	0,056	0,257	0,323
Actualmente unida	0,591	0,018	864	653	0,945	0,031	0,554	0,628
Casada antes de 20 años	0,521	0,026	678	512	1,162	0,049	0,469	0,573
Primera relación antes de 18 años	0,596	0,026	678	512	1,205	0,044	0,543	0,649
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,598	0,091	864	653	0,906	0,035	2,413	2,783
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,258	0,210	215	161	1,083	0,040	4,833	5,684
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,418	0,082	864	653	0,890	0,034	2,252	2,584
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	522	386	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,996	0,003	522	386	0,845	0,003	0,991	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,962	0,009	522	386	0,911	0,009	0,944	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,682	0,026	522	386	1,112	0,039	0,628	0,735
Usa método moderno actualmente	0,521	0,027	522	386	1,076	0,053	0,465	0,576
Usa píldora actualmente	0,072	0,012	522	386	0,892	0,163	0,048	0,096
Usa DIU actualmente	0,019	0,009	522	386	1,239	0,451	0,002	0,037
Usa inyecciones actualmente	0,313	0,031	522	386	1,315	0,099	0,250	0,376
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,003	522	386	0,905	0,658	-0,002	0,011
Usa actualmente condón	0,046	0,009	522	386	0,853	0,198	0,027	0,064
Usa esterilización femenina	0,063	0,014	522	386	1,158	0,228	0,034	0,092
Usa esterilización masculina	0,003	0,003	522	386	1,007	1,001	-0,003	0,008
Usa abstinencia periódica	0,113	0,018	522	386	1,112	0,159	0,077	0,150
Usa método de retiro	0,038	0,011	522	386	1,105	0,285	0,016	0,059
Sector público como fuente de método	0,867	0,032	326	241	1,454	0,037	0,802	0,931
No desea más hijos	0,651	0,023	522	386	0,943	0,035	0,604	0,697
Desea esperar 2 años o más	0,222	0,021	522	386	1,011	0,096	0,179	0,266
Tamaño ideal de familia	2,677	0,067	521	385	0,902	0,025	2,541	2,813
Vacuna antitétanica	0,654	0,035	339	247	1,147	0,053	0,583	0,724
Atención al parto por profesional de la salud	0,784	0,031	425	307	1,329	0,040	0,721	0,848
Atención prenatal por profesional de la salud	0,954	0,022	339	247	1,620	0,023	0,910	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,154	0,025	416	301	1,220	0,165	0,103	0,206
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,491	0,045	66	46	0,611	0,092	0,397	0,584
Tratamiento RO	0,636	0,080	66	46	1,117	0,126	0,472	0,800
Lacta inmediatamente	0,752	0,024	336	245	0,860	0,032	0,704	0,800
Alimentos adicionales a lactancia	0,131	0,021	336	245	0,975	0,161	0,088	0,173
Niños con tarjeta de vacunación	0,728	0,055	74	53	0,889	0,075	0,617	0,839
Niños que recibieron BCG	0,940	0,031	74	53	0,933	0,033	0,878	1,003
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,796	0,057	74	53	1,019	0,071	0,680	0,911
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,794	0,050	74	53	0,890	0,063	0,693	0,895
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,824	0,043	74	53	0,823	0,053	0,736	0,912
Recibieron Todas las vacunas	0,646	0,063	74	53	0,954	0,098	0,518	0,775
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,005	0,004	408	311	0,901	0,689	-0,002	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,327	0,030	408	311	1,143	0,093	0,265	0,389
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,072	0,018	408	311	1,203	0,246	0,036	0,108
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	408	311	0,934	0,999	-0,003	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,392	0,035	408	311	1,267	0,090	0,321	0,463
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,045	0,013	408	311	1,074	0,282	0,019	0,070
Anemia en niños	0,434	0,029	338	260	0,955	0,068	0,375	0,494

na: No aplicable.

Cuadro B.2.13 Errores de muestreo para la población de Ica

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,926	0,009	1 011	648	0,833	0,009	0,908	0,943
Sin instrucción	0,012	0,004	1 011	648	0,905	0,322	0,004	0,020
Educación secundaria o más	0,873	0,016	1 011	648	1,220	0,018	0,840	0,905
Nunca en unión	0,326	0,016	1 011	648	0,869	0,049	0,294	0,358
Actualmente unida	0,556	0,018	1 011	648	0,926	0,033	0,519	0,592
Casada antes de 20 años	0,357	0,022	833	534	1,040	0,060	0,314	0,401
Primera relación antes de 18 años	0,397	0,022	833	534	1,037	0,055	0,353	0,442
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,706	0,058	1 011	648	0,864	0,034	1,591	1,822
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,138	0,168	233	148	1,064	0,054	2,799	3,476
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,650	0,055	1 011	648	0,862	0,033	1,539	1,761
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	559	360	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	559	360	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,988	0,004	559	360	0,760	0,004	0,979	0,997
Actualmente usa anticonceptivo	0,758	0,017	559	360	0,751	0,022	0,724	0,793
Usa método moderno actualmente	0,555	0,025	559	360	0,942	0,044	0,505	0,605
Usa píldora actualmente	0,098	0,015	559	360	0,944	0,151	0,068	0,127
Usa DIU actualmente	0,059	0,011	559	360	0,871	0,183	0,038	0,081
Usa inyecciones actualmente	0,198	0,014	559	360	0,687	0,073	0,169	0,227
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	559	360	0,876	0,696	-0,002	0,011
Usa actualmente condón	0,094	0,013	559	360	0,831	0,136	0,068	0,119
Usa esterilización femenina	0,099	0,014	559	360	0,865	0,138	0,071	0,126
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	559	360	0,779	0,693	-0,001	0,008
Usa abstinencia periódica	0,099	0,016	559	360	0,997	0,158	0,068	0,131
Usa método de retiro	0,092	0,016	559	360	1,029	0,171	0,060	0,124
Sector público como fuente de método	0,719	0,028	375	243	0,953	0,038	0,664	0,775
No desea más hijos	0,563	0,020	559	360	0,771	0,036	0,522	0,604
Desea esperar 2 años o más	0,237	0,016	559	360	0,729	0,069	0,204	0,270
Tamaño ideal de familia	2,555	0,048	557	359	0,765	0,019	2,459	2,651
Vacuna antitétanica	0,672	0,028	311	202	0,846	0,042	0,616	0,729
Atención al parto por profesional de la salud	0,977	0,008	360	234	0,796	0,008	0,961	0,992
Atención prenatal por profesional de la salud	0,972	0,008	311	202	0,721	0,009	0,955	0,989
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,154	0,021	354	229	0,860	0,133	0,113	0,195
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,524	0,069	57	35	0,809	0,132	0,383	0,664
Tratamiento RO	0,695	0,067	57	35	0,855	0,097	0,559	0,832
Lacta inmediatamente	0,468	0,029	308	199	0,822	0,062	0,409	0,527
Alimentos adicionales a lactancia	0,353	0,025	308	199	0,730	0,070	0,303	0,402
Niños con tarjeta de vacunación	0,658	0,060	67	42	0,821	0,092	0,536	0,781
Niños que recibieron BCG	0,967	0,024	67	42	0,856	0,025	0,918	1,015
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,723	0,047	67	42	0,682	0,066	0,627	0,819
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,662	0,065	67	42	0,881	0,098	0,531	0,794
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,744	0,065	67	42	0,959	0,087	0,612	0,876
Recibieron Todas las vacunas	0,557	0,066	67	42	0,850	0,118	0,424	0,690
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	341	232	0,663	1,020	-0,002	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,081	0,019	341	232	1,058	0,235	0,042	0,119
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,027	0,009	341	232	0,832	0,329	0,009	0,045
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	342	233	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,103	0,019	342	233	0,970	0,188	0,064	0,142
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,022	0,008	342	233	0,883	0,387	0,005	0,039
Anemia en niños	0,308	0,027	291	197	0,834	0,089	0,252	0,363

na: No aplicable.

Cuadro B.2.14 Errores de muestreo para la población de Junín
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,676	0,021	914	1 034	1,447	0,031	0,633	0,718
Sin instrucción	0,029	0,006	914	1 034	1,246	0,225	0,016	0,042
Educación secundaria o más	0,696	0,030	914	1 034	2,082	0,043	0,636	0,756
Nunca en unión	0,322	0,017	914	1 034	1,191	0,054	0,288	0,357
Actualmente unida	0,593	0,020	914	1 034	1,296	0,033	0,553	0,633
Casada antes de 20 años	0,423	0,030	731	825	1,740	0,071	0,362	0,483
Primera relación antes de 18 años	0,490	0,030	731	825	1,724	0,061	0,430	0,551
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,098	0,101	914	1 034	1,451	0,048	1,894	2,302
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,195	0,241	197	222	1,441	0,057	3,708	4,683
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,949	0,089	914	1 034	1,418	0,046	1,769	2,128
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,002	546	613	0,969	0,002	0,993	1,001
Conoce método moderno	0,992	0,003	546	613	0,953	0,003	0,985	0,999
Alguna vez usó anticonceptivos	0,947	0,011	546	613	1,210	0,012	0,924	0,969
Actualmente usa anticonceptivo	0,690	0,018	546	613	0,985	0,027	0,652	0,727
Usa método moderno actualmente	0,449	0,024	546	613	1,181	0,053	0,401	0,496
Usa píldora actualmente	0,044	0,009	546	613	1,130	0,214	0,025	0,062
Usa DIU actualmente	0,028	0,008	546	613	1,121	0,265	0,013	0,044
Usa inyecciones actualmente	0,195	0,019	546	613	1,176	0,097	0,157	0,233
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	546	613	na	.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,100	0,012	546	613	0,968	0,117	0,076	0,124
Usa esterilización femenina	0,070	0,011	546	613	1,065	0,156	0,048	0,093
Usa esterilización masculina	0,004	0,004	546	613	1,589	1,001	-0,004	0,012
Usa abstinencia periódica	0,196	0,019	546	613	1,209	0,099	0,157	0,235
Usa método de retiro	0,032	0,007	546	613	0,915	0,202	0,019	0,046
Sector público como fuente de método	0,754	0,030	283	314	1,229	0,040	0,694	0,814
No desea más hijos	0,662	0,023	546	613	1,193	0,034	0,616	0,708
Desea esperar 2 años o más	0,225	0,020	546	613	1,184	0,089	0,185	0,265
Tamaño ideal de familia	2,333	0,057	543	611	1,180	0,024	2,219	2,448
Vacuna antitétanica	0,480	0,028	334	376	1,094	0,059	0,423	0,537
Atención al parto por profesional de la salud	0,701	0,044	399	449	2,018	0,062	0,613	0,789
Atención prenatal por profesional de la salud	0,873	0,025	334	376	1,481	0,029	0,822	0,925
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,158	0,020	394	443	1,161	0,127	0,118	0,199
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,242	0,057	63	70	1,117	0,238	0,124	0,360
Tratamiento RO	0,575	0,065	63	70	1,088	0,112	0,442	0,708
Lacta inmediatamente	0,461	0,030	333	374	1,163	0,065	0,401	0,522
Alimentos adicionales a lactancia	0,297	0,026	333	374	1,116	0,089	0,244	0,350
Niños con tarjeta de vacunación	0,578	0,077	69	80	1,389	0,134	0,421	0,735
Niños que recibieron BCG	0,881	0,047	69	80	1,300	0,054	0,785	0,977
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,711	0,061	69	80	1,198	0,086	0,587	0,835
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,676	0,064	69	80	1,215	0,095	0,546	0,806
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,690	0,060	69	80	1,155	0,087	0,568	0,812
Recibieron Todas las vacunas	0,483	0,073	69	80	1,303	0,152	0,335	0,632
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	383	447	1,180	0,985	-0,003	0,010
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,288	0,030	383	447	1,385	0,103	0,228	0,348
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,081	0,019	383	447	1,430	0,228	0,044	0,119
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	386	451	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,337	0,034	386	451	1,524	0,101	0,268	0,405
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,059	0,016	386	451	1,474	0,276	0,026	0,093
Anemia en niños	0,461	0,035	309	358	1,320	0,076	0,391	0,531

na: No aplicable.

Cuadro B.2.15 Errores de muestreo para la población de La Libertad

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,767	0,020	1 070	1 439	1,791	0,026	0,727	0,808
Sin instrucción	0,030	0,006	1 070	1 439	1,367	0,205	0,018	0,042
Educación secundaria o más	0,696	0,024	1 070	1 439	1,963	0,034	0,648	0,744
Nunca en unión	0,334	0,018	1 070	1 439	1,467	0,055	0,297	0,371
Actualmente unida	0,567	0,020	1 070	1 439	1,553	0,036	0,526	0,608
Casada antes de 20 años	0,390	0,027	865	1 168	1,894	0,069	0,335	0,445
Primera relación antes de 18 años	0,416	0,024	865	1 168	1,689	0,059	0,367	0,465
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,799	0,079	1 070	1 439	1,540	0,044	1,639	1,958
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,442	0,200	253	336	1,647	0,058	3,039	3,846
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,713	0,072	1 070	1 439	1,509	0,042	1,566	1,859
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,002	610	816	0,949	0,002	0,990	1,000
Conoce método moderno	0,989	0,003	610	816	0,951	0,003	0,983	0,996
Alguna vez usó anticonceptivos	0,953	0,013	610	816	1,806	0,014	0,925	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,667	0,022	610	816	1,329	0,033	0,623	0,711
Usa método moderno actualmente	0,457	0,023	610	816	1,330	0,051	0,410	0,504
Usa píldora actualmente	0,062	0,010	610	816	1,155	0,158	0,042	0,081
Usa DIU actualmente	0,040	0,008	610	816	1,196	0,205	0,023	0,057
Usa inyecciones actualmente	0,175	0,019	610	816	1,413	0,108	0,137	0,213
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	610	816	1,221	1,008	-0,002	0,005
Usa actualmente condón	0,089	0,014	610	816	1,446	0,162	0,060	0,118
Usa esterilización femenina	0,090	0,011	610	816	1,119	0,125	0,067	0,113
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	610	816	na	.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,166	0,018	610	816	1,371	0,108	0,130	0,202
Usa método de retiro	0,040	0,007	610	816	1,086	0,186	0,025	0,055
Sector público como fuente de método	0,664	0,035	324	435	1,527	0,052	0,594	0,734
No desea más hijos	0,592	0,021	610	816	1,206	0,035	0,550	0,634
Desea esperar 2 años o más	0,210	0,016	610	816	1,144	0,078	0,177	0,243
Tamaño ideal de familia	2,970	0,077	609	815	1,459	0,026	2,815	3,126
Vacuna antitétanica	0,412	0,030	339	449	1,302	0,074	0,351	0,473
Atención al parto por profesional de la salud	0,750	0,049	414	543	2,638	0,065	0,651	0,849
Atención prenatal por profesional de la salud	0,962	0,015	339	449	1,663	0,016	0,932	0,992
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,071	0,015	395	519	1,355	0,215	0,040	0,102
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,467	0,063	26	37	0,752	0,134	0,333	0,601
Tratamiento RO	0,610	0,096	26	37	1,181	0,157	0,404	0,816
Lacta inmediatamente	0,740	0,028	336	445	1,367	0,039	0,682	0,797
Alimentos adicionales a lactancia	0,248	0,028	336	445	1,362	0,113	0,191	0,304
Niños con tarjeta de vacunación	0,569	0,072	67	87	1,343	0,126	0,422	0,716
Niños que recibieron BCG	0,936	0,030	67	87	1,121	0,032	0,875	0,997
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,732	0,054	67	87	1,118	0,073	0,623	0,841
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,752	0,060	67	87	1,295	0,080	0,629	0,876
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,608	0,058	67	87	1,092	0,095	0,490	0,726
Recibieron Todas las vacunas	0,438	0,062	67	87	1,161	0,142	0,310	0,565
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,005	0,003	372	511	1,124	0,718	-0,002	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,211	0,038	372	511	2,097	0,180	0,135	0,288
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,070	0,017	372	511	1,475	0,238	0,036	0,104
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	373	512	1,210	0,981	-0,003	0,009
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,272	0,037	373	512	1,889	0,137	0,197	0,347
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,035	0,012	373	512	1,496	0,347	0,011	0,060
Anemia en niños	0,369	0,031	320	439	1,328	0,083	0,307	0,430

na: No aplicable.

Cuadro B.2.16 Errores de muestreo para la población de Lambayeque

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,853	0,013	884	875	1,063	0,015	0,827	0,878
Sin instrucción	0,019	0,007	884	875	1,551	0,379	0,004	0,033
Educación secundaria o más	0,827	0,023	884	875	1,825	0,028	0,779	0,874
Nunca en unión	0,378	0,021	884	875	1,286	0,056	0,335	0,421
Actualmente unida	0,505	0,022	884	875	1,275	0,043	0,462	0,549
Casada antes de 20 años	0,316	0,029	718	711	1,671	0,092	0,257	0,375
Primera relación antes de 18 años	0,322	0,026	718	711	1,466	0,080	0,270	0,374
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,545	0,088	884	875	1,466	0,057	1,366	1,724
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,050	0,217	204	204	1,444	0,071	2,610	3,489
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,481	0,077	884	875	1,355	0,052	1,326	1,636
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	447	442	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	447	442	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,967	0,008	447	442	0,941	0,008	0,951	0,984
Actualmente usa anticonceptivo	0,747	0,021	447	442	1,009	0,028	0,704	0,789
Usa método moderno actualmente	0,521	0,028	447	442	1,183	0,054	0,464	0,578
Usa píldora actualmente	0,084	0,015	447	442	1,099	0,172	0,055	0,114
Usa DIU actualmente	0,030	0,009	447	442	1,046	0,282	0,013	0,047
Usa inyecciones actualmente	0,151	0,017	447	442	0,997	0,113	0,116	0,185
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,003	447	442	0,998	0,706	-0,002	0,011
Usa actualmente condón	0,111	0,014	447	442	0,927	0,125	0,083	0,140
Usa esterilización femenina	0,135	0,015	447	442	0,935	0,113	0,104	0,166
Usa esterilización masculina	0,005	0,005	447	442	1,459	0,998	-0,005	0,015
Usa abstinencia periódica	0,160	0,024	447	442	1,355	0,148	0,112	0,207
Usa método de retiro	0,066	0,013	447	442	1,073	0,192	0,040	0,092
Sector público como fuente de método	0,592	0,036	281	278	1,232	0,061	0,518	0,666
No desea más hijos	0,576	0,022	447	442	0,934	0,038	0,531	0,620
Desea esperar 2 años o más	0,265	0,017	447	442	0,821	0,065	0,230	0,300
Tamaño ideal de familia	2,636	0,064	447	442	1,144	0,024	2,507	2,764
Vacuna antitétanica	0,586	0,045	237	233	1,376	0,076	0,496	0,676
Atención al parto por profesional de la salud	0,901	0,047	275	271	2,573	0,052	0,807	0,996
Atención prenatal por profesional de la salud	0,970	0,018	237	233	1,614	0,019	0,933	1,007
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,126	0,020	271	267	0,979	0,158	0,086	0,167
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,411	0,085	33	34	0,984	0,206	0,233	0,589
Tratamiento RO	0,688	0,080	33	34	0,986	0,116	0,520	0,856
Lacta inmediatamente	0,534	0,037	232	228	1,120	0,069	0,459	0,609
Alimentos adicionales a lactancia	0,447	0,035	232	228	1,066	0,079	0,375	0,518
Niños con tarjeta de vacunación	0,560	0,067	51	50	0,947	0,120	0,421	0,700
Niños que recibieron BCG	0,944	0,032	51	50	0,970	0,034	0,878	1,010
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,606	0,069	51	50	0,984	0,113	0,463	0,749
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,536	0,061	51	50	0,849	0,113	0,410	0,662
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,751	0,074	51	50	1,197	0,099	0,597	0,905
Recibieron Todas las vacunas	0,403	0,065	51	50	0,927	0,161	0,267	0,538
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,004	265	275	1,105	1,004	-0,005	0,013
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,129	0,033	265	275	1,630	0,255	0,062	0,196
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,037	0,012	265	275	1,067	0,330	0,012	0,061
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,006	265	275	1,071	0,706	-0,004	0,020
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,182	0,033	265	275	1,433	0,183	0,115	0,250
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,023	0,010	265	275	1,070	0,417	0,004	0,043
Anemia en niños	0,229	0,031	219	227	1,097	0,134	0,167	0,291

na: No aplicable.

Cuadro B.2.17 Errores de muestreo para la población de Lima

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,968	0,008	2 652	8 428	4,209	0,008	0,952	0,984
Sin instrucción	0,004	0,001	2 652	8 428	1,650	0,283	0,002	0,006
Educación secundaria o más	0,903	0,009	2 652	8 428	2,634	0,009	0,886	0,919
Nunca en unión	0,391	0,010	2 652	8 428	1,881	0,026	0,371	0,410
Actualmente unida	0,509	0,011	2 652	8 428	1,947	0,021	0,488	0,530
Casada antes de 20 años	0,249	0,014	2 188	6 962	2,636	0,055	0,222	0,276
Primera relación antes de 18 años	0,295	0,012	2 188	6 962	2,273	0,042	0,270	0,319
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,411	0,040	2 652	8 428	2,336	0,028	1,332	1,490
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,720	0,088	607	1 914	2,162	0,032	2,545	2,894
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,370	0,038	2 652	8 428	2,290	0,027	1,295	1,444
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 341	4 290	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 341	4 290	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,003	1 341	4 290	1,658	0,003	0,981	0,992
Actualmente usa anticonceptivo	0,762	0,012	1 341	4 290	1,913	0,016	0,737	0,786
Usa método moderno actualmente	0,576	0,015	1 341	4 290	1,968	0,026	0,547	0,606
Usa píldora actualmente	0,091	0,008	1 341	4 290	1,878	0,091	0,075	0,107
Usa DIU actualmente	0,067	0,008	1 341	4 290	2,045	0,116	0,052	0,083
Usa inyecciones actualmente	0,148	0,011	1 341	4 290	1,999	0,073	0,126	0,169
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,002	1 341	4 290	1,775	0,408	0,001	0,008
Usa actualmente condón	0,147	0,011	1 341	4 290	2,061	0,076	0,125	0,169
Usa esterilización femenina	0,108	0,008	1 341	4 290	1,757	0,077	0,092	0,125
Usa esterilización masculina	0,006	0,002	1 341	4 290	1,692	0,332	0,002	0,010
Usa abstinencia periódica	0,100	0,009	1 341	4 290	1,921	0,088	0,083	0,118
Usa método de retiro	0,080	0,008	1 341	4 290	2,009	0,104	0,064	0,097
Sector público como fuente de método	0,563	0,022	996	3 191	2,521	0,039	0,519	0,606
No desea más hijos	0,596	0,014	1 341	4 290	1,872	0,024	0,568	0,624
Desea esperar 2 años o más	0,236	0,013	1 341	4 290	1,986	0,055	0,210	0,261
Tamaño ideal de familia	2,428	0,029	1 335	4 272	1,844	0,012	2,371	2,486
Vacuna antitétanica	0,590	0,020	714	2 283	1,932	0,034	0,551	0,630
Atención al parto por profesional de la salud	0,979	0,005	818	2 626	1,797	0,005	0,969	0,989
Atención prenatal por profesional de la salud	0,991	0,004	714	2 283	1,801	0,004	0,984	0,998
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,143	0,012	807	2 589	1,812	0,087	0,118	0,168
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,444	0,050	113	370	1,947	0,113	0,343	0,544
Tratamiento RO	0,732	0,046	113	370	2,014	0,063	0,639	0,824
Lacta inmediatamente	0,359	0,019	705	2 254	1,923	0,054	0,321	0,398
Alimentos adicionales a lactancia	0,402	0,021	705	2 254	2,014	0,052	0,360	0,443
Niños con tarjeta de vacunación	0,631	0,041	137	441	1,768	0,065	0,550	0,711
Niños que recibieron BCG	0,969	0,015	137	441	1,855	0,016	0,938	0,999
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,712	0,039	137	441	1,819	0,055	0,634	0,790
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,670	0,042	137	441	1,866	0,062	0,587	0,754
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,761	0,038	137	441	1,877	0,050	0,685	0,837
Recibieron Todas las vacunas	0,525	0,044	137	441	1,846	0,084	0,437	0,612
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,002	717	2 372	1,606	0,576	0,000	0,007
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,054	0,009	717	2 372	1,849	0,159	0,037	0,071
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,012	0,004	717	2 372	1,766	0,334	0,004	0,019
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,001	719	2 377	1,590	0,709	-0,001	0,005
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,086	0,011	719	2 377	1,898	0,127	0,065	0,108
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,004	719	2 377	1,854	0,321	0,005	0,023
Anemia en niños	0,295	0,021	587	1 941	2,027	0,071	0,254	0,337

na: No aplicable.

Cuadro B.2.18 Errores de muestreo para la población de Loreto

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,694	0,027	1 052	802	1,670	0,039	0,638	0,749
Sin instrucción	0,023	0,007	1 052	802	1,290	0,297	0,009	0,037
Educación secundaria o más	0,656	0,025	1 052	802	1,519	0,039	0,604	0,707
Nunca en unión	0,267	0,018	1 052	802	1,177	0,069	0,230	0,304
Actualmente unida	0,623	0,023	1 052	802	1,334	0,037	0,577	0,669
Casada antes de 20 años	0,579	0,024	807	615	1,206	0,042	0,531	0,628
Primera relación antes de 18 años	0,703	0,028	807	615	1,539	0,040	0,646	0,761
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,458	0,100	1 052	802	1,111	0,041	2,256	2,659
Promedio de nacidos vivos 40-49	5,124	0,241	204	152	1,085	0,047	4,636	5,612
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,224	0,084	1 052	802	1,068	0,038	2,053	2,394
Conoce método anticonceptivo	0,994	0,004	658	500	1,255	0,004	0,985	1,003
Conoce método moderno	0,985	0,008	658	500	1,527	0,009	0,968	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,970	0,009	658	500	1,126	0,009	0,953	0,988
Actualmente usa anticonceptivo	0,671	0,021	658	500	0,989	0,031	0,629	0,713
Usa método moderno actualmente	0,445	0,024	658	500	1,079	0,054	0,397	0,494
Usa píldora actualmente	0,111	0,012	658	500	0,870	0,110	0,086	0,135
Usa DIU actualmente	0,001	0,001	658	500	0,766	1,002	-0,001	0,004
Usa inyecciones actualmente	0,196	0,020	658	500	1,111	0,101	0,156	0,236
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	658	500	na	.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,037	0,008	658	500	1,008	0,232	0,019	0,054
Usa esterilización femenina	0,098	0,011	658	500	0,849	0,115	0,075	0,121
Usa esterilización masculina	0,001	0,001	658	500	0,766	1,002	-0,001	0,004
Usa abstinencia periódica	0,159	0,019	658	500	1,178	0,121	0,120	0,198
Usa método de retiro	0,033	0,006	658	500	0,817	0,199	0,019	0,046
Sector público como fuente de método	0,839	0,023	358	275	1,021	0,027	0,793	0,885
No desea más hijos	0,609	0,018	658	500	0,804	0,029	0,574	0,645
Desea esperar 2 años o más	0,274	0,017	658	500	0,832	0,061	0,241	0,308
Tamaño ideal de familia	2,910	0,062	656	498	0,781	0,021	2,785	3,035
Vacuna antitétanica	0,516	0,025	472	360	0,930	0,048	0,466	0,566
Atención al parto por profesional de la salud	0,527	0,031	632	478	1,372	0,060	0,463	0,590
Atención prenatal por profesional de la salud	0,716	0,028	472	360	1,175	0,039	0,660	0,773
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,275	0,025	601	456	1,175	0,090	0,225	0,325
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,395	0,051	160	125	1,166	0,129	0,291	0,499
Tratamiento RO	0,631	0,042	160	125	0,963	0,066	0,547	0,716
Lacta inmediatamente	0,484	0,030	463	352	1,122	0,062	0,423	0,544
Alimentos adicionales a lactancia	0,152	0,020	463	352	1,038	0,131	0,111	0,192
Niños con tarjeta de vacunación	0,703	0,057	112	84	1,141	0,081	0,587	0,819
Niños que recibieron BCG	0,844	0,040	112	84	1,001	0,047	0,764	0,925
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,661	0,060	112	84	1,158	0,091	0,539	0,783
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,646	0,060	112	84	1,134	0,092	0,525	0,767
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,747	0,038	112	84	0,794	0,051	0,670	0,824
Recibieron Todas las vacunas	0,419	0,055	112	84	1,008	0,130	0,308	0,529
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,027	0,008	612	487	1,063	0,289	0,011	0,043
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,237	0,026	612	487	1,323	0,108	0,185	0,289
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,127	0,018	612	487	1,199	0,142	0,091	0,164
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,024	0,006	611	486	0,862	0,250	0,012	0,036
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,291	0,027	611	486	1,289	0,092	0,237	0,344
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,093	0,015	611	486	1,135	0,161	0,063	0,124
Anemia en niños	0,349	0,029	565	449	1,274	0,082	0,291	0,407

na: No aplicable.

Cuadro B.2.19 Errores de muestreo para la población de Madre de Dios
Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseno (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,699	0,031	1 093	97	0,664	0,045	0,636	0,761
Sin instrucción	0,022	0,005	1 093	97	0,341	0,234	0,011	0,032
Educación secundaria o más	0,763	0,021	1 093	97	0,486	0,028	0,720	0,805
Nunca en unión	0,241	0,020	1 093	97	0,447	0,081	0,202	0,281
Actualmente unida	0,672	0,021	1 093	97	0,430	0,031	0,630	0,713
Casada antes de 20 años	0,507	0,023	901	80	0,409	0,045	0,461	0,553
Primera relación antes de 18 años	0,599	0,021	901	80	0,380	0,035	0,557	0,642
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,068	0,071	1 093	97	0,365	0,034	1,925	2,212
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,903	0,161	234	21	0,371	0,041	3,578	4,228
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,943	0,066	1 093	97	0,373	0,034	1,809	2,077
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	723	65	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	723	65	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,965	0,006	723	65	0,243	0,006	0,953	0,976
Actualmente usa anticonceptivo	0,709	0,018	723	65	0,320	0,026	0,672	0,745
Usa método moderno actualmente	0,499	0,024	723	65	0,390	0,049	0,450	0,549
Usa píldora actualmente	0,103	0,012	723	65	0,328	0,121	0,078	0,129
Usa DIU actualmente	0,012	0,004	723	65	0,325	0,366	0,003	0,021
Usa inyecciones actualmente	0,202	0,016	723	65	0,326	0,081	0,169	0,235
Usa métodos vaginales actualmente	0,001	0,001	723	65	0,283	1,007	-0,001	0,004
Usa actualmente condón	0,067	0,010	723	65	0,317	0,148	0,047	0,087
Usa esterilización femenina	0,102	0,012	723	65	0,327	0,121	0,077	0,127
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	723	65	0,289	0,510	0,000	0,010
Usa abstinencia periódica	0,137	0,014	723	65	0,330	0,104	0,108	0,165
Usa método de retiro	0,062	0,011	723	65	0,379	0,185	0,039	0,085
Sector público como fuente de método	0,738	0,027	435	39	0,373	0,036	0,684	0,792
No desea más hijos	0,608	0,020	723	65	0,331	0,033	0,567	0,648
Desea esperar 2 años o más	0,238	0,018	723	65	0,337	0,075	0,202	0,274
Tamaño ideal de familia	2,308	0,044	723	65	0,317	0,019	2,220	2,397
Vacuna antitétanica	0,403	0,030	443	40	0,383	0,074	0,342	0,463
Atención al parto por profesional de la salud	0,906	0,019	529	48	0,447	0,021	0,867	0,944
Atención prenatal por profesional de la salud	0,961	0,011	443	40	0,370	0,012	0,938	0,984
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,200	0,020	518	48	0,347	0,102	0,159	0,241
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,378	0,044	100	9	0,264	0,116	0,289	0,467
Tratamiento RO	0,724	0,054	100	9	0,350	0,074	0,615	0,833
Lacta inmediatamente	0,681	0,029	437	40	0,382	0,042	0,623	0,739
Alimentos adicionales a lactancia	0,391	0,028	437	40	0,357	0,071	0,334	0,447
Niños con tarjeta de vacunación	0,501	0,050	101	9	0,277	0,099	0,400	0,601
Niños que recibieron BCG	0,959	0,020	101	9	0,276	0,020	0,919	0,998
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,570	0,059	101	9	0,336	0,104	0,449	0,690
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,551	0,055	101	9	0,312	0,101	0,439	0,663
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,538	0,057	101	9	0,318	0,105	0,423	0,653
Recibieron Todas las vacunas	0,319	0,046	101	9	0,278	0,145	0,225	0,413
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,009	0,004	510	49	0,315	0,488	0,000	0,017
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,084	0,012	510	49	0,289	0,138	0,061	0,108
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,024	0,007	510	49	0,296	0,273	0,011	0,037
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,009	0,004	513	49	0,297	0,442	0,001	0,018
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,125	0,015	513	49	0,309	0,118	0,095	0,154
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,020	0,006	513	49	0,309	0,314	0,007	0,032
Anemia en niños	0,394	0,023	421	40	0,294	0,058	0,347	0,440

na: No aplicable.

Cuadro B.2.20 Errores de muestreo para la población de Moquegua

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde- rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,830	0,017	873	175	0,598	0,021	0,795	0,864
Sin instrucción	0,007	0,002	873	175	0,393	0,368	0,002	0,011
Educación secundaria o más	0,859	0,019	873	175	0,710	0,022	0,821	0,897
Nunca en unión	0,274	0,019	873	175	0,563	0,070	0,236	0,313
Actualmente unida	0,610	0,022	873	175	0,584	0,035	0,566	0,653
Casada antes de 20 años	0,339	0,023	734	147	0,595	0,069	0,292	0,386
Primera relación antes de 18 años	0,373	0,025	734	147	0,633	0,068	0,321	0,424
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,552	0,055	873	175	0,494	0,036	1,440	1,663
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,712	0,139	198	39	0,551	0,051	2,431	2,993
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,470	0,048	873	175	0,462	0,033	1,373	1,568
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	540	106	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	540	106	0,402	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,971	0,007	540	106	0,447	0,008	0,956	0,986
Actualmente usa anticonceptivo	0,733	0,020	540	106	0,470	0,028	0,692	0,774
Usa método moderno actualmente	0,522	0,023	540	106	0,467	0,044	0,476	0,568
Usa píldora actualmente	0,060	0,012	540	106	0,515	0,198	0,036	0,084
Usa DIU actualmente	0,035	0,008	540	106	0,458	0,233	0,019	0,052
Usa inyecciones actualmente	0,117	0,014	540	106	0,459	0,123	0,088	0,146
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	540	106	0,471	0,697	-0,002	0,010
Usa actualmente condón	0,162	0,017	540	106	0,487	0,108	0,126	0,197
Usa esterilización femenina	0,135	0,017	540	106	0,513	0,126	0,100	0,169
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	540	106	na	.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,173	0,016	540	106	0,444	0,094	0,140	0,206
Usa método de retiro	0,038	0,011	540	106	0,585	0,288	0,016	0,060
Sector público como fuente de método	0,748	0,026	331	66	0,491	0,035	0,694	0,802
No desea más hijos	0,623	0,023	540	106	0,496	0,038	0,576	0,671
Desea esperar 2 años o más	0,181	0,016	540	106	0,423	0,088	0,148	0,213
Tamaño ideal de familia	2,085	0,042	540	106	0,486	0,020	2,001	2,170
Vacuna antitétanica	0,235	0,029	268	53	0,503	0,125	0,175	0,295
Atención al parto por profesional de la salud	0,971	0,012	304	61	0,541	0,012	0,947	0,995
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,004	268	53	0,444	0,004	0,989	1,004
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,122	0,017	296	59	0,387	0,137	0,088	0,155
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,333	0,072	35	7	0,378	0,215	0,185	0,481
Tratamiento RO	0,632	0,087	35	7	0,447	0,137	0,453	0,811
Lacta inmediatamente	0,507	0,031	261	52	0,443	0,061	0,444	0,570
Alimentos adicionales a lactancia	0,696	0,039	261	52	0,612	0,057	0,616	0,776
Niños con tarjeta de vacunación	0,624	0,071	66	13	0,513	0,114	0,478	0,769
Niños que recibieron BCG	0,964	0,025	66	13	0,470	0,026	0,914	1,015
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,837	0,039	66	13	0,373	0,047	0,756	0,918
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,852	0,039	66	13	0,380	0,046	0,772	0,931
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,830	0,056	66	13	0,524	0,068	0,715	0,945
Recibieron Todas las vacunas	0,708	0,056	66	13	0,432	0,079	0,593	0,823
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,005	281	58	0,447	0,700	-0,003	0,017
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,042	0,016	281	58	0,584	0,369	0,011	0,074
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	281	58	na	.	0,000	0,000
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,007	0,005	280	58	0,447	0,699	-0,003	0,017
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,051	0,015	280	58	0,525	0,302	0,020	0,082
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	280	58	na	.	0,000	0,000
Anemia en niños	0,433	0,043	225	46	0,581	0,099	0,347	0,520

na: No aplicable.

Cuadro B.2.21 Errores de muestreo para la población de Pasco

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,583	0,025	1 120	241	0,775	0,042	0,533	0,633
Sin instrucción	0,035	0,005	1 120	241	0,428	0,146	0,024	0,045
Educación secundaria o más	0,672	0,026	1 120	241	0,871	0,039	0,619	0,725
Nunca en unión	0,311	0,013	1 120	241	0,447	0,043	0,284	0,338
Actualmente unida	0,613	0,016	1 120	241	0,497	0,025	0,582	0,645
Casada antes de 20 años	0,457	0,025	898	192	0,700	0,055	0,406	0,508
Primera relación antes de 18 años	0,512	0,027	898	192	0,751	0,053	0,458	0,567
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,276	0,080	1 120	241	0,533	0,035	2,115	2,437
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,599	0,215	273	58	0,650	0,047	4,165	5,034
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,125	0,075	1 120	241	0,544	0,035	1,974	2,276
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	689	148	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	0,998	0,002	689	148	0,474	0,002	0,995	1,002
Alguna vez usó anticonceptivos	0,963	0,007	689	148	0,468	0,008	0,949	0,978
Actualmente usa anticonceptivo	0,733	0,019	689	148	0,532	0,026	0,694	0,772
Usa método moderno actualmente	0,573	0,024	689	148	0,587	0,042	0,525	0,622
Usa píldora actualmente	0,045	0,009	689	148	0,511	0,194	0,028	0,063
Usa DIU actualmente	0,020	0,005	689	148	0,457	0,262	0,010	0,031
Usa inyecciones actualmente	0,359	0,023	689	148	0,569	0,063	0,313	0,404
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	689	148	na	.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,061	0,011	689	148	0,562	0,181	0,039	0,084
Usa esterilización femenina	0,086	0,012	689	148	0,504	0,136	0,062	0,109
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	689	148	na	.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,099	0,015	689	148	0,613	0,153	0,068	0,129
Usa método de retiro	0,045	0,006	689	148	0,377	0,144	0,032	0,058
Sector público como fuente de método	0,936	0,015	423	93	0,597	0,016	0,905	0,966
No desea más hijos	0,604	0,018	689	148	0,441	0,029	0,568	0,640
Desea esperar 2 años o más	0,291	0,015	689	148	0,412	0,053	0,260	0,322
Tamaño ideal de familia	2,520	0,061	680	146	0,540	0,024	2,396	2,644
Vacuna antitétanica	0,471	0,021	418	90	0,403	0,045	0,428	0,514
Atención al parto por profesional de la salud	0,808	0,035	506	109	0,935	0,044	0,737	0,879
Atención prenatal por profesional de la salud	0,895	0,028	418	90	0,863	0,031	0,838	0,951
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,206	0,019	490	106	0,487	0,093	0,168	0,245
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,564	0,069	99	22	0,634	0,122	0,424	0,703
Tratamiento RO	0,445	0,057	99	22	0,523	0,128	0,330	0,560
Lacta inmediatamente	0,585	0,029	411	88	0,546	0,049	0,527	0,643
Alimentos adicionales a lactancia	0,221	0,025	411	88	0,560	0,112	0,171	0,271
Niños con tarjeta de vacunación	0,644	0,053	90	19	0,473	0,083	0,535	0,752
Niños que recibieron BCG	0,907	0,037	90	19	0,539	0,041	0,832	0,982
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,707	0,054	90	19	0,505	0,077	0,597	0,817
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,557	0,055	90	19	0,469	0,099	0,445	0,668
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,784	0,053	90	19	0,547	0,068	0,677	0,892
Recibieron Todas las vacunas	0,361	0,065	90	19	0,573	0,179	0,230	0,493
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,006	0,003	448	103	0,438	0,574	-0,001	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,285	0,030	448	103	0,667	0,105	0,225	0,345
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,083	0,016	448	103	0,603	0,198	0,050	0,117
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,006	0,003	447	103	0,438	0,574	-0,001	0,012
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,384	0,034	447	103	0,709	0,089	0,316	0,453
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,056	0,012	447	103	0,542	0,221	0,031	0,081
Anemia en niños	0,530	0,039	297	69	0,644	0,073	0,451	0,608

na: No aplicable.

Cuadro B.2.22 Errores de muestreo para la población de Piura

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,786	0,017	1 140	1 454	1,543	0,021	0,753	0,820
Sin instrucción	0,026	0,005	1 140	1 454	1,209	0,196	0,016	0,036
Educación secundaria o más	0,650	0,028	1 140	1 454	2,242	0,043	0,594	0,707
Nunca en unión	0,332	0,014	1 140	1 454	1,126	0,042	0,304	0,360
Actualmente unida	0,593	0,019	1 140	1 454	1,441	0,031	0,555	0,630
Casada antes de 20 años	0,398	0,022	900	1 151	1,510	0,055	0,354	0,442
Primera relación antes de 18 años	0,317	0,021	900	1 151	1,539	0,067	0,275	0,360
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,027	0,059	1 140	1 454	1,051	0,029	1,909	2,145
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,072	0,153	270	343	1,223	0,038	3,762	4,382
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,898	0,053	1 140	1 454	1,031	0,028	1,790	2,005
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	675	862	0,969	0,001	0,997	1,001
Conoce método moderno	0,999	0,001	675	862	0,969	0,001	0,997	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,938	0,013	675	862	1,576	0,014	0,912	0,964
Actualmente usa anticonceptivo	0,738	0,019	675	862	1,243	0,025	0,700	0,776
Usa método moderno actualmente	0,527	0,029	675	862	1,702	0,055	0,468	0,585
Usa píldora actualmente	0,083	0,012	675	862	1,255	0,142	0,059	0,107
Usa DIU actualmente	0,030	0,006	675	862	1,097	0,212	0,017	0,043
Usa inyecciones actualmente	0,176	0,019	675	862	1,432	0,106	0,139	0,214
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	675	862	1,117	0,570	-0,001	0,010
Usa actualmente condón	0,089	0,011	675	862	1,124	0,122	0,067	0,112
Usa esterilización femenina	0,141	0,018	675	862	1,485	0,125	0,105	0,176
Usa esterilización masculina	0,003	0,002	675	862	1,085	0,694	-0,001	0,007
Usa abstinencia periódica	0,092	0,013	675	862	1,342	0,144	0,065	0,118
Usa método de retiro	0,113	0,016	675	862	1,468	0,140	0,081	0,145
Sector público como fuente de método	0,682	0,031	390	502	1,471	0,045	0,620	0,744
No desea más hijos	0,612	0,018	675	862	1,108	0,030	0,575	0,649
Desea esperar 2 años o más	0,257	0,018	675	862	1,195	0,069	0,221	0,293
Tamaño ideal de familia	2,768	0,054	672	859	1,203	0,019	2,660	2,876
Vacuna antitétanica	0,635	0,028	384	490	1,305	0,045	0,577	0,692
Atención al parto por profesional de la salud	0,856	0,029	458	584	1,977	0,034	0,798	0,914
Atención prenatal por profesional de la salud	0,945	0,014	384	490	1,362	0,015	0,917	0,973
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,128	0,018	445	567	1,307	0,143	0,091	0,165
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,386	0,068	57	73	1,184	0,176	0,246	0,526
Tratamiento RO	0,772	0,045	57	73	0,916	0,059	0,679	0,865
Lacta inmediatamente	0,482	0,025	377	481	1,094	0,052	0,431	0,532
Alimentos adicionales a lactancia	0,387	0,030	377	481	1,339	0,077	0,327	0,447
Niños con tarjeta de vacunación	0,735	0,059	74	95	1,300	0,081	0,614	0,855
Niños que recibieron BCG	0,972	0,019	74	95	1,129	0,020	0,934	1,011
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,744	0,047	74	95	1,032	0,063	0,649	0,839
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,577	0,060	74	95	1,179	0,104	0,454	0,700
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,848	0,050	74	95	1,333	0,058	0,747	0,949
Recibieron Todas las vacunas	0,475	0,068	74	95	1,319	0,143	0,336	0,614
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,004	449	598	1,127	0,556	-0,001	0,015
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,160	0,027	449	598	1,787	0,168	0,106	0,214
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,058	0,013	449	598	1,341	0,221	0,032	0,084
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	451	600	1,152	0,993	-0,002	0,007
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,230	0,032	451	600	1,881	0,141	0,164	0,295
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,033	0,009	451	600	1,237	0,273	0,015	0,052
Anemia en niños	0,303	0,029	393	524	1,433	0,095	0,245	0,361

na: No aplicable.

Cuadro B.2.23 Errores de muestreo para la población de Puno

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,503	0,022	1 086	1 282	1,571	0,044	0,458	0,547
Sin instrucción	0,018	0,006	1 086	1 282	1,696	0,352	0,005	0,030
Educación secundaria o más	0,636	0,032	1 086	1 282	2,409	0,051	0,571	0,702
Nunca en unión	0,314	0,018	1 086	1 282	1,367	0,056	0,278	0,350
Actualmente unida	0,615	0,020	1 086	1 282	1,461	0,032	0,574	0,655
Casada antes de 20 años	0,410	0,025	884	1 043	1,673	0,062	0,358	0,461
Primera relación antes de 18 años	0,356	0,024	884	1 043	1,600	0,067	0,309	0,404
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,206	0,102	1 086	1 282	1,621	0,046	2,001	2,412
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,403	0,201	255	300	1,457	0,046	3,998	4,808
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,013	0,090	1 086	1 282	1,587	0,045	1,832	2,195
Conoce método anticonceptivo	0,999	0,001	668	788	1,047	0,001	0,996	1,001
Conoce método moderno	0,995	0,003	668	788	1,099	0,003	0,990	1,001
Alguna vez usó anticonceptivos	0,939	0,009	668	788	1,081	0,010	0,920	0,958
Actualmente usa anticonceptivo	0,685	0,020	668	788	1,218	0,029	0,644	0,725
Usa método moderno actualmente	0,251	0,022	668	788	1,407	0,087	0,207	0,295
Usa píldora actualmente	0,025	0,006	668	788	1,030	0,228	0,014	0,037
Usa DIU actualmente	0,010	0,004	668	788	1,042	0,375	0,002	0,017
Usa inyecciones actualmente	0,124	0,017	668	788	1,448	0,137	0,090	0,158
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	668	788	1,230	0,998	-0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,055	0,009	668	788	1,077	0,159	0,037	0,073
Usa esterilización femenina	0,030	0,006	668	788	1,010	0,204	0,018	0,043
Usa esterilización masculina	0,005	0,003	668	788	1,041	0,514	0,000	0,011
Usa abstinencia periódica	0,366	0,024	668	788	1,414	0,066	0,317	0,415
Usa método de retiro	0,059	0,011	668	788	1,296	0,185	0,037	0,080
Sector público como fuente de método	0,777	0,042	184	218	1,469	0,053	0,693	0,860
No desea más hijos	0,775	0,019	668	788	1,266	0,024	0,737	0,813
Desea esperar 2 años o más	0,116	0,014	668	788	1,260	0,124	0,087	0,145
Tamaño ideal de familia	2,116	0,046	666	785	1,375	0,022	2,023	2,208
Vacuna antitétanica	0,388	0,034	334	400	1,387	0,087	0,319	0,456
Atención al parto por profesional de la salud	0,642	0,041	419	504	1,898	0,063	0,560	0,724
Atención prenatal por profesional de la salud	0,943	0,020	334	400	1,733	0,021	0,902	0,983
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,134	0,018	402	483	1,190	0,138	0,097	0,172
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,321	0,063	53	65	1,079	0,196	0,192	0,450
Tratamiento RO	0,455	0,081	53	65	1,308	0,179	0,289	0,622
Lacta inmediatamente	0,487	0,029	331	396	1,160	0,060	0,428	0,546
Alimentos adicionales a lactancia	0,290	0,043	331	396	1,883	0,148	0,203	0,376
Niños con tarjeta de vacunación	0,683	0,065	67	82	1,251	0,094	0,552	0,814
Niños que recibieron BCG	0,911	0,036	67	82	1,136	0,039	0,838	0,984
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,706	0,050	67	82	0,984	0,070	0,605	0,807
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,643	0,055	67	82	1,034	0,085	0,531	0,755
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,686	0,061	67	82	1,181	0,088	0,562	0,810
Recibieron Todas las vacunas	0,494	0,061	67	82	1,106	0,124	0,369	0,618
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	417	530	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,198	0,026	417	530	1,510	0,132	0,145	0,250
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,029	0,008	417	530	1,073	0,271	0,013	0,044
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,003	0,003	419	533	1,184	1,007	-0,003	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,273	0,032	419	533	1,660	0,117	0,209	0,338
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,022	0,006	419	533	1,015	0,297	0,009	0,034
Anemia en niños	0,538	0,033	368	466	1,418	0,061	0,472	0,605

na: No aplicable.

Cuadro B.2.24 Errores de muestreo para la población de San Martín

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,617	0,022	810	598	1,082	0,035	0,573	0,660
Sin instrucción	0,032	0,008	810	598	1,170	0,263	0,015	0,049
Educación secundaria o más	0,536	0,036	810	598	1,780	0,068	0,463	0,609
Nunca en unión	0,189	0,018	810	598	1,127	0,096	0,153	0,225
Actualmente unida	0,717	0,020	810	598	1,103	0,028	0,676	0,758
Casada antes de 20 años	0,612	0,031	662	486	1,402	0,051	0,549	0,675
Primera relación antes de 18 años	0,637	0,028	662	486	1,270	0,043	0,581	0,693
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,438	0,121	810	598	1,299	0,050	2,194	2,683
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,643	0,257	171	129	1,132	0,055	4,125	5,162
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,262	0,110	810	598	1,310	0,049	2,041	2,483
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	589	429	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	589	429	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,975	0,007	589	429	0,876	0,007	0,962	0,989
Actualmente usa anticonceptivo	0,751	0,021	589	429	0,992	0,028	0,709	0,793
Usa método moderno actualmente	0,508	0,024	589	429	1,004	0,048	0,459	0,557
Usa píldora actualmente	0,142	0,015	589	429	0,890	0,106	0,112	0,172
Usa DIU actualmente	0,009	0,004	589	429	0,995	0,515	0,000	0,018
Usa inyecciones actualmente	0,202	0,021	589	429	1,058	0,102	0,160	0,243
Usa métodos vaginales actualmente	0,004	0,003	589	429	0,991	0,739	-0,002	0,010
Usa actualmente condón	0,048	0,009	589	429	0,832	0,180	0,030	0,065
Usa esterilización femenina	0,101	0,011	589	429	0,768	0,111	0,078	0,123
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	589	429	na	.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,180	0,015	589	429	0,811	0,084	0,150	0,210
Usa método de retiro	0,045	0,010	589	429	0,993	0,220	0,025	0,066
Sector público como fuente de método	0,790	0,029	334	248	1,132	0,037	0,731	0,849
No desea más hijos	0,577	0,028	589	429	1,177	0,049	0,521	0,634
Desea esperar 2 años o más	0,280	0,023	589	429	1,056	0,082	0,234	0,326
Tamaño ideal de familia	2,860	0,055	589	429	0,893	0,019	2,750	2,971
Vacuna antitétanica	0,573	0,034	336	238	1,053	0,059	0,504	0,641
Atención al parto por profesional de la salud	0,661	0,046	418	294	1,659	0,069	0,568	0,753
Atención prenatal por profesional de la salud	0,848	0,036	336	238	1,550	0,043	0,775	0,921
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,220	0,020	406	286	0,828	0,092	0,179	0,261
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,347	0,053	90	63	0,868	0,151	0,240	0,455
Tratamiento RO	0,675	0,047	90	63	0,795	0,070	0,578	0,771
Lacta inmediatamente	0,424	0,035	333	236	1,075	0,082	0,354	0,494
Alimentos adicionales a lactancia	0,247	0,026	333	236	0,924	0,105	0,194	0,299
Niños con tarjeta de vacunación	0,789	0,055	81	56	1,009	0,070	0,677	0,901
Niños que recibieron BCG	0,882	0,038	81	56	0,881	0,043	0,805	0,959
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,785	0,060	81	56	1,084	0,076	0,664	0,907
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,745	0,063	81	56	1,072	0,084	0,617	0,872
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,852	0,042	81	56	0,870	0,049	0,767	0,936
Recibieron Todas las vacunas	0,647	0,064	81	56	1,000	0,099	0,516	0,777
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	420	308	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,209	0,023	420	308	0,973	0,108	0,163	0,254
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,085	0,018	420	308	1,126	0,211	0,049	0,121
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,000	0,000	420	308	na	.	0,000	0,000
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,282	0,024	420	308	0,940	0,086	0,234	0,331
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,055	0,017	420	308	1,308	0,309	0,021	0,090
Anemia en niños	0,221	0,025	363	267	0,972	0,112	0,171	0,271

na: No aplicable.

Cuadro B.2.25 Errores de muestreo para la población de Tacna

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,848	0,026	800	316	1,282	0,031	0,795	0,900
Sin instrucción	0,012	0,004	800	316	0,698	0,361	0,003	0,020
Educación secundaria o más	0,829	0,022	800	316	1,036	0,026	0,784	0,873
Nunca en unión	0,313	0,022	800	316	0,839	0,070	0,268	0,357
Actualmente unida	0,580	0,024	800	316	0,856	0,041	0,532	0,628
Casada antes de 20 años	0,356	0,024	667	265	0,830	0,069	0,306	0,405
Primera relación antes de 18 años	0,369	0,021	667	265	0,691	0,056	0,327	0,410
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,519	0,054	800	316	0,675	0,035	1,410	1,628
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,758	0,104	171	68	0,638	0,038	2,547	2,970
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,459	0,051	800	316	0,662	0,035	1,356	1,561
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	460	183	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	460	183	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,989	0,005	460	183	0,605	0,005	0,980	0,999
Actualmente usa anticonceptivo	0,820	0,015	460	183	0,539	0,019	0,789	0,851
Usa método moderno actualmente	0,524	0,027	460	183	0,738	0,052	0,469	0,579
Usa píldora actualmente	0,081	0,013	460	183	0,668	0,167	0,053	0,108
Usa DIU actualmente	0,028	0,008	460	183	0,631	0,273	0,013	0,044
Usa inyecciones actualmente	0,197	0,021	460	183	0,710	0,106	0,155	0,240
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,005	460	183	0,944	1,007	-0,005	0,015
Usa actualmente condón	0,123	0,015	460	183	0,629	0,124	0,092	0,154
Usa esterilización femenina	0,079	0,013	460	183	0,627	0,158	0,054	0,105
Usa esterilización masculina	0,004	0,003	460	183	0,605	0,691	-0,002	0,010
Usa abstinencia periódica	0,208	0,016	460	183	0,543	0,078	0,175	0,241
Usa método de retiro	0,082	0,015	460	183	0,720	0,179	0,052	0,111
Sector público como fuente de método	0,776	0,029	286	113	0,728	0,037	0,718	0,834
No desea más hijos	0,613	0,027	460	183	0,738	0,043	0,560	0,667
Desea esperar 2 años o más	0,243	0,021	460	183	0,659	0,086	0,201	0,286
Tamaño ideal de familia	2,173	0,062	458	183	0,712	0,029	2,047	2,299
Vacuna antitétanica	0,325	0,033	234	95	0,693	0,103	0,257	0,392
Atención al parto por profesional de la salud	0,950	0,016	259	105	0,765	0,017	0,917	0,983
Atención prenatal por profesional de la salud	0,996	0,004	234	95	0,606	0,004	0,988	1,004
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,107	0,026	254	103	0,856	0,245	0,054	0,160
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,317	0,083	28	11	0,564	0,262	0,139	0,495
Tratamiento RO	0,736	0,078	28	11	0,557	0,106	0,569	0,902
Lacta inmediatamente	0,429	0,039	231	94	0,757	0,091	0,351	0,508
Alimentos adicionales a lactancia	0,299	0,042	231	94	0,876	0,139	0,215	0,383
Niños con tarjeta de vacunación	0,474	0,073	48	20	0,635	0,154	0,323	0,624
Niños que recibieron BCG	1,000	0,000	48	20	na	0,000	1,000	1,000
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,755	0,061	48	20	0,621	0,081	0,629	0,882
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,700	0,057	48	20	0,545	0,082	0,582	0,818
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,793	0,079	48	20	0,845	0,099	0,630	0,955
Recibieron Todas las vacunas	0,529	0,078	48	20	0,684	0,148	0,367	0,691
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,004	183	77	0,550	1,007	-0,004	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,021	0,011	183	77	0,680	0,528	-0,001	0,044
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,004	0,004	183	77	0,578	1,004	-0,004	0,013
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,008	0,006	183	77	0,560	0,704	-0,003	0,020
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,011	183	77	0,680	0,528	-0,001	0,044
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,010	0,007	183	77	0,607	0,708	-0,004	0,023
Anemia en niños	0,356	0,034	134	57	0,527	0,095	0,288	0,425

na: No aplicable.

Cuadro B.2.26 Errores de muestreo para la población de Tumbes

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,897	0,014	940	192	0,650	0,016	0,868	0,926
Sin instrucción	0,005	0,003	940	192	0,514	0,503	0,000	0,011
Educación secundaria o más	0,784	0,021	940	192	0,705	0,027	0,741	0,826
Nunca en unión	0,263	0,018	940	192	0,581	0,070	0,226	0,300
Actualmente unida	0,627	0,021	940	192	0,612	0,034	0,583	0,670
Casada antes de 20 años	0,507	0,023	760	155	0,577	0,046	0,460	0,554
Primera relación antes de 18 años	0,405	0,026	760	155	0,650	0,063	0,353	0,457
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,921	0,049	940	192	0,373	0,026	1,821	2,021
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,717	0,165	205	42	0,534	0,044	3,383	4,051
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,817	0,046	940	192	0,379	0,026	1,724	1,911
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	590	121	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	590	121	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,963	0,006	590	121	0,354	0,006	0,951	0,976
Actualmente usa anticonceptivo	0,768	0,016	590	121	0,425	0,021	0,734	0,801
Usa método moderno actualmente	0,670	0,022	590	121	0,508	0,033	0,625	0,714
Usa píldora actualmente	0,172	0,016	590	121	0,468	0,094	0,140	0,205
Usa DIU actualmente	0,017	0,006	590	121	0,503	0,355	0,005	0,028
Usa inyecciones actualmente	0,244	0,021	590	121	0,547	0,088	0,200	0,287
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,002	590	121	0,478	1,001	-0,002	0,006
Usa actualmente condón	0,081	0,010	590	121	0,390	0,120	0,062	0,101
Usa esterilización femenina	0,151	0,017	590	121	0,527	0,114	0,116	0,186
Usa esterilización masculina	0,000	0,000	590	121	na	.	0,000	0,000
Usa abstinencia periódica	0,070	0,013	590	121	0,545	0,182	0,044	0,095
Usa método de retiro	0,021	0,006	590	121	0,429	0,266	0,010	0,033
Sector público como fuente de método	0,767	0,027	449	91	0,601	0,035	0,713	0,822
No desea más hijos	0,625	0,020	590	121	0,453	0,032	0,585	0,666
Desea esperar 2 años o más	0,234	0,017	590	121	0,443	0,073	0,199	0,268
Tamaño ideal de familia	2,785	0,075	589	120	0,603	0,027	2,634	2,936
Vacuna antitétanica	0,624	0,029	337	70	0,490	0,046	0,566	0,682
Atención al parto por profesional de la salud	0,948	0,015	380	79	0,590	0,016	0,918	0,978
Atención prenatal por profesional de la salud	0,975	0,007	337	70	0,374	0,007	0,961	0,990
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,067	0,013	375	78	0,458	0,196	0,040	0,093
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,393	0,119	25	5	0,496	0,302	0,141	0,644
Tratamiento RO	0,930	0,049	25	5	0,394	0,053	0,826	1,034
Lacta inmediatamente	0,600	0,033	331	68	0,550	0,055	0,533	0,666
Alimentos adicionales a lactancia	0,371	0,028	331	68	0,484	0,077	0,313	0,429
Niños con tarjeta de vacunación	0,758	0,038	74	15	0,335	0,050	0,681	0,836
Niños que recibieron BCG	0,957	0,022	74	15	0,418	0,023	0,912	1,003
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,863	0,034	74	15	0,372	0,039	0,794	0,932
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,790	0,042	74	15	0,394	0,054	0,704	0,877
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,914	0,036	74	15	0,492	0,040	0,840	0,988
Recibieron Todas las vacunas	0,678	0,049	74	15	0,395	0,072	0,578	0,777
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,015	0,007	381	83	0,513	0,452	0,001	0,030
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,100	0,017	381	83	0,519	0,172	0,065	0,135
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,050	0,013	381	83	0,526	0,253	0,024	0,076
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,021	0,008	382	83	0,529	0,399	0,004	0,038
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,135	0,021	382	83	0,547	0,153	0,093	0,176
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,028	0,011	382	83	0,636	0,416	0,004	0,051
Anemia en niños	0,337	0,030	333	73	0,532	0,088	0,276	0,397

na: No aplicable.

Cuadro B.2.27 Errores de muestreo para la población de Ucayali

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,795	0,015	909	327	0,656	0,018	0,765	0,824
Sin instrucción	0,025	0,006	909	327	0,689	0,240	0,013	0,037
Educación secundaria o más	0,722	0,022	909	327	0,897	0,031	0,677	0,767
Nunca en unión	0,236	0,015	909	327	0,618	0,062	0,207	0,265
Actualmente unida	0,659	0,019	909	327	0,718	0,029	0,621	0,697
Casada antes de 20 años	0,613	0,028	731	262	0,931	0,046	0,557	0,670
Primera relación antes de 18 años	0,708	0,028	731	262	0,982	0,039	0,652	0,763
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,426	0,096	909	327	0,748	0,039	2,233	2,619
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,739	0,238	173	62	0,747	0,050	4,258	5,219
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,246	0,086	909	327	0,738	0,038	2,073	2,420
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,003	602	216	0,706	0,003	0,989	1,002
Conoce método moderno	0,994	0,005	602	216	0,857	0,005	0,985	1,003
Alguna vez usó anticonceptivos	0,962	0,009	602	216	0,674	0,009	0,944	0,979
Actualmente usa anticonceptivo	0,644	0,023	602	216	0,716	0,036	0,597	0,692
Usa método moderno actualmente	0,497	0,024	602	216	0,689	0,047	0,450	0,545
Usa píldora actualmente	0,125	0,012	602	216	0,518	0,094	0,101	0,149
Usa DIU actualmente	0,003	0,002	602	216	0,589	0,694	-0,001	0,008
Usa inyecciones actualmente	0,242	0,021	602	216	0,709	0,086	0,200	0,284
Usa métodos vaginales actualmente	0,000	0,000	602	216	na	.	0,000	0,000
Usa actualmente condón	0,048	0,011	602	216	0,726	0,220	0,027	0,070
Usa esterilización femenina	0,075	0,015	602	216	0,826	0,199	0,045	0,105
Usa esterilización masculina	0,002	0,002	602	216	0,592	0,989	-0,002	0,005
Usa abstinencia periódica	0,063	0,011	602	216	0,685	0,180	0,040	0,086
Usa método de retiro	0,038	0,006	602	216	0,453	0,155	0,026	0,050
Sector público como fuente de método	0,833	0,024	362	130	0,727	0,029	0,785	0,882
No desea más hijos	0,632	0,025	602	216	0,759	0,040	0,582	0,683
Desea esperar 2 años o más	0,239	0,020	602	216	0,680	0,083	0,199	0,279
Tamaño ideal de familia	2,679	0,058	600	215	0,642	0,022	2,562	2,796
Vacuna antitétanica	0,640	0,024	406	146	0,596	0,037	0,592	0,688
Atención al parto por profesional de la salud	0,621	0,044	534	191	1,263	0,071	0,532	0,711
Atención prenatal por profesional de la salud	0,873	0,023	406	146	0,837	0,026	0,827	0,920
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,148	0,021	521	187	0,797	0,140	0,106	0,190
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,394	0,048	77	28	0,507	0,122	0,297	0,492
Tratamiento RO	0,620	0,050	77	28	0,529	0,080	0,518	0,721
Lacta inmediatamente	0,853	0,019	397	142	0,629	0,022	0,816	0,891
Alimentos adicionales a lactancia	0,094	0,014	397	142	0,557	0,146	0,066	0,121
Niños con tarjeta de vacunación	0,737	0,043	95	34	0,559	0,058	0,650	0,824
Niños que recibieron BCG	0,847	0,049	95	34	0,782	0,058	0,747	0,946
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,727	0,050	95	34	0,638	0,068	0,627	0,828
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,681	0,058	95	34	0,712	0,085	0,564	0,799
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,728	0,057	95	34	0,737	0,079	0,612	0,844
Recibieron Todas las vacunas	0,569	0,067	95	34	0,771	0,117	0,434	0,704
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,015	0,006	523	200	0,712	0,414	0,002	0,027
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,233	0,026	523	200	0,851	0,109	0,182	0,285
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,135	0,021	523	200	0,856	0,154	0,093	0,177
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,019	0,008	524	201	0,863	0,444	0,002	0,035
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,299	0,026	524	201	0,802	0,087	0,247	0,352
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,105	0,020	524	201	0,928	0,192	0,064	0,146
Anemia en niños	0,522	0,031	435	166	0,808	0,060	0,459	0,586

na: No aplicable.

Cuadro B.2.28 Errores de muestreo para la población de Lima Metropolitana

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	1,000	0,000	2 409	7 594	na	0,000	1,000	1,000
Sin instrucción	0,004	0,001	2 409	7 594	1,646	0,308	0,001	0,006
Educación secundaria o más	0,914	0,009	2 409	7 594	2,668	0,009	0,897	0,931
Nunca en unión	0,395	0,011	2 409	7 594	1,899	0,027	0,374	0,416
Actualmente unida	0,504	0,011	2 409	7 594	1,970	0,022	0,481	0,526
Casada antes de 20 años	0,237	0,014	1 993	6 297	2,611	0,059	0,209	0,264
Primera relación antes de 18 años	0,290	0,013	1 993	6 297	2,211	0,044	0,265	0,315
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,383	0,042	2 409	7 594	2,340	0,030	1,301	1,465
Promedio de nacidos vivos 40-49	2,718	0,091	551	1 737	2,174	0,034	2,537	2,898
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,344	0,039	2 409	7 594	2,301	0,029	1,266	1,421
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	1 205	3 825	na	0,000	1,000	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	1 205	3 825	na	0,000	1,000	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,987	0,003	1 205	3 825	1,656	0,003	0,982	0,993
Actualmente usa anticonceptivo	0,766	0,013	1 205	3 825	1,857	0,017	0,741	0,791
Usa método moderno actualmente	0,579	0,015	1 205	3 825	1,907	0,026	0,549	0,609
Usa píldora actualmente	0,096	0,008	1 205	3 825	1,777	0,088	0,080	0,113
Usa DIU actualmente	0,071	0,009	1 205	3 825	2,054	0,120	0,054	0,088
Usa inyecciones actualmente	0,138	0,011	1 205	3 825	1,981	0,080	0,117	0,160
Usa métodos vaginales actualmente	0,005	0,002	1 205	3 825	1,771	0,407	0,001	0,009
Usa actualmente condón	0,146	0,011	1 205	3 825	1,965	0,077	0,124	0,168
Usa esterilización femenina	0,111	0,009	1 205	3 825	1,709	0,078	0,094	0,128
Usa esterilización masculina	0,007	0,002	1 205	3 825	1,690	0,332	0,002	0,011
Usa abstinencia periódica	0,103	0,009	1 205	3 825	1,881	0,090	0,085	0,121
Usa método de retiro	0,078	0,009	1 205	3 825	2,043	0,113	0,061	0,096
Sector público como fuente de método	0,539	0,023	914	2 892	2,456	0,042	0,494	0,584
No desea más hijos	0,596	0,015	1 205	3 825	1,832	0,024	0,567	0,625
Desea esperar 2 años o más	0,237	0,014	1 205	3 825	1,984	0,058	0,210	0,264
Tamaño ideal de familia	2,422	0,030	1 199	3 808	1,825	0,013	2,362	2,483
Vacuna antitétanica	0,597	0,021	636	2 013	1,880	0,034	0,556	0,637
Atención al parto por profesional de la salud	0,986	0,005	725	2 304	2,011	0,005	0,976	0,996
Atención prenatal por profesional de la salud	0,993	0,003	636	2 013	1,792	0,003	0,987	1,000
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,141	0,013	715	2 272	1,754	0,091	0,115	0,166
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,447	0,056	100	320	2,007	0,125	0,335	0,559
Tratamiento RO	0,740	0,047	100	320	1,927	0,064	0,646	0,835
Lacta inmediatamente	0,369	0,020	627	1 985	1,890	0,056	0,328	0,409
Alimentos adicionales a lactancia	0,423	0,022	627	1 985	1,998	0,052	0,380	0,467
Niños con tarjeta de vacunación	0,625	0,043	121	388	1,749	0,069	0,539	0,711
Niños que recibieron BCG	0,971	0,016	121	388	1,911	0,017	0,939	1,004
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,705	0,043	121	388	1,854	0,061	0,619	0,790
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,656	0,046	121	388	1,906	0,070	0,564	0,748
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,748	0,041	121	388	1,872	0,055	0,666	0,830
Recibieron Todas las vacunas	0,516	0,049	121	388	1,933	0,095	0,418	0,613
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	628	2 052	1,590	0,709	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,048	0,008	628	2 052	1,734	0,170	0,032	0,064
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,009	0,004	628	2 052	1,770	0,404	0,002	0,017
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,002	0,002	630	2 059	1,590	0,709	-0,001	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,075	0,011	630	2 059	1,878	0,145	0,054	0,097
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,013	0,005	630	2 059	1,912	0,372	0,003	0,022
Anemia en niños	0,295	0,022	517	1 694	1,946	0,073	0,252	0,338

na: No aplicable.

Cuadro B.2.29 Errores de muestreo para la población de Resto Costa

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,873	0,008	6 798	5 691	1,847	0,009	0,857	0,890
Sin instrucción	0,015	0,002	6 798	5 691	1,256	0,134	0,011	0,019
Educación secundaria o más	0,798	0,010	6 798	5 691	1,915	0,013	0,778	0,818
Nunca en unión	0,344	0,008	6 798	5 691	1,263	0,023	0,329	0,360
Actualmente unida	0,554	0,009	6 798	5 691	1,341	0,016	0,537	0,572
Casada antes de 20 años	0,364	0,012	5 548	4 619	1,699	0,033	0,340	0,387
Primera relación antes de 18 años	0,353	0,012	5 548	4 619	1,670	0,033	0,330	0,377
Promedio de nacidos vivos 15-49	1,702	0,032	6 798	5 691	1,355	0,019	1,638	1,766
Promedio de nacidos vivos 40-49	3,244	0,089	1 553	1 315	1,555	0,027	3,069	3,418
Promedio de sobrevivientes 15-49	1,625	0,030	6 798	5 691	1,316	0,018	1,567	1,684
Conoce método anticonceptivo	1,000	0,000	3 848	3 154	0,966	0,000	0,999	1,000
Conoce método moderno	1,000	0,000	3 848	3 154	0,966	0,000	0,999	1,000
Alguna vez usó anticonceptivos	0,971	0,003	3 848	3 154	1,100	0,003	0,965	0,978
Actualmente usa anticonceptivo	0,748	0,009	3 848	3 154	1,218	0,013	0,730	0,767
Usa método moderno actualmente	0,542	0,012	3 848	3 154	1,379	0,023	0,518	0,566
Usa píldora actualmente	0,087	0,007	3 848	3 154	1,298	0,075	0,074	0,100
Usa DIU actualmente	0,038	0,004	3 848	3 154	1,048	0,094	0,031	0,045
Usa inyecciones actualmente	0,173	0,008	3 848	3 154	1,180	0,046	0,157	0,189
Usa métodos vaginales actualmente	0,003	0,001	3 848	3 154	1,038	0,335	0,001	0,005
Usa actualmente condón	0,117	0,007	3 848	3 154	1,275	0,062	0,103	0,131
Usa esterilización femenina	0,122	0,007	3 848	3 154	1,246	0,060	0,107	0,136
Usa esterilización masculina	0,002	0,001	3 848	3 154	1,134	0,441	0,000	0,004
Usa abstinencia periódica	0,122	0,007	3 848	3 154	1,198	0,057	0,108	0,136
Usa método de retiro	0,079	0,006	3 848	3 154	1,268	0,077	0,067	0,091
Sector público como fuente de método	0,677	0,014	2 516	2 020	1,372	0,021	0,649	0,705
No desea más hijos	0,598	0,010	3 848	3 154	1,110	0,016	0,579	0,617
Desea esperar 2 años o más	0,236	0,008	3 848	3 154	1,030	0,033	0,221	0,251
Tamaño ideal de familia	2,605	0,025	3 841	3 150	1,160	0,010	2,555	2,655
Vacuna antitétanica	0,566	0,015	2 062	1 702	1,251	0,027	0,537	0,596
Atención al parto por profesional de la salud	0,945	0,007	2 377	1 995	1,418	0,008	0,931	0,959
Atención prenatal por profesional de la salud	0,975	0,005	2 062	1 702	1,191	0,005	0,966	0,984
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,122	0,009	2 328	1 948	1,229	0,075	0,104	0,140
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,415	0,033	265	237	1,016	0,078	0,351	0,480
Tratamiento RO	0,714	0,030	265	237	1,005	0,041	0,656	0,773
Lacta inmediatamente	0,497	0,017	2 027	1 675	1,379	0,034	0,463	0,530
Alimentos adicionales a lactancia	0,387	0,015	2 027	1 675	1,276	0,039	0,357	0,416
Niños con tarjeta de vacunación	0,688	0,030	435	342	1,178	0,043	0,629	0,746
Niños que recibieron BCG	0,959	0,013	435	342	1,181	0,013	0,934	0,984
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,770	0,023	435	342	1,007	0,030	0,724	0,815
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,694	0,025	435	342	1,017	0,037	0,644	0,744
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,789	0,027	435	342	1,225	0,034	0,735	0,842
Recibieron Todas las vacunas	0,525	0,027	435	342	0,989	0,051	0,472	0,577
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,007	0,002	2 227	1 974	1,177	0,311	0,003	0,012
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,083	0,008	2 227	1 974	1,365	0,102	0,067	0,100
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,030	0,005	2 227	1 974	1,179	0,151	0,021	0,039
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,005	0,002	2 232	1 977	0,987	0,323	0,002	0,008
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,130	0,011	2 232	1 977	1,501	0,087	0,108	0,152
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,016	0,003	2 232	1 977	1,064	0,190	0,010	0,022
Anemia en niños	0,295	0,015	1 877	1 665	1,383	0,052	0,265	0,326

na: No aplicable.

Cuadro B.2.30 Errores de muestreo para la población de la Sierra

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,466	0,009	9 503	8 119	1,623	0,019	0,448	0,484
Sin instrucción	0,057	0,004	9 503	8 119	1,619	0,073	0,049	0,065
Educación secundaria o más	0,581	0,010	9 503	8 119	1,835	0,017	0,561	0,600
Nunca en unión	0,304	0,006	9 503	8 119	1,146	0,019	0,292	0,315
Actualmente unida	0,615	0,007	9 503	8 119	1,218	0,011	0,602	0,628
Casada antes de 20 años	0,439	0,009	7 640	6 515	1,404	0,020	0,422	0,456
Primera relación antes de 18 años	0,422	0,008	7 640	6 515	1,289	0,019	0,407	0,438
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,224	0,034	9 503	8 119	1,324	0,015	2,158	2,291
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,409	0,080	2 263	1 891	1,352	0,018	4,252	4,565
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,063	0,030	9 503	8 119	1,295	0,014	2,004	2,122
Conoce método anticonceptivo	0,995	0,001	5 914	4 991	1,069	0,001	0,993	0,997
Conoce método moderno	0,989	0,002	5 914	4 991	1,289	0,002	0,986	0,993
Alguna vez usó anticonceptivos	0,940	0,004	5 914	4 991	1,296	0,005	0,932	0,949
Actualmente usa anticonceptivo	0,706	0,008	5 914	4 991	1,190	0,011	0,691	0,721
Usa método moderno actualmente	0,414	0,009	5 914	4 991	1,351	0,023	0,395	0,432
Usa píldora actualmente	0,039	0,003	5 914	4 991	1,131	0,079	0,033	0,046
Usa DIU actualmente	0,024	0,002	5 914	4 991	1,143	0,104	0,019	0,029
Usa inyecciones actualmente	0,208	0,008	5 914	4 991	1,363	0,038	0,193	0,223
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	5 914	4 991	0,968	0,331	0,001	0,003
Usa actualmente condón	0,069	0,004	5 914	4 991	1,200	0,063	0,060	0,077
Usa esterilización femenina	0,064	0,004	5 914	4 991	1,024	0,055	0,057	0,071
Usa esterilización masculina	0,004	0,001	5 914	4 991	1,065	0,227	0,002	0,006
Usa abstinencia periódica	0,221	0,007	5 914	4 991	1,232	0,033	0,207	0,235
Usa método de retiro	0,057	0,004	5 914	4 991	1,146	0,066	0,050	0,065
Sector público como fuente de método	0,843	0,010	2 794	2 271	1,353	0,012	0,822	0,863
No desea más hijos	0,688	0,009	5 914	4 991	1,324	0,013	0,671	0,705
Desea esperar 2 años o más	0,190	0,007	5 914	4 991	1,233	0,036	0,177	0,204
Tamaño ideal de familia	2,480	0,021	5 864	4 952	1,167	0,009	2,438	2,523
Vacuna antitétanica	0,475	0,011	3 438	2 849	1,219	0,024	0,453	0,498
Atención al parto por profesional de la salud	0,728	0,015	4 260	3 520	1,994	0,021	0,698	0,757
Atención prenatal por profesional de la salud	0,934	0,007	3 438	2 849	1,580	0,008	0,920	0,949
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,114	0,006	4 151	3 423	1,165	0,056	0,101	0,126
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,422	0,025	500	390	1,016	0,060	0,372	0,472
Tratamiento RO	0,597	0,033	500	390	1,336	0,056	0,532	0,663
Lacta inmediatamente	0,633	0,011	3 406	2 823	1,160	0,017	0,613	0,654
Alimentos adicionales a lactancia	0,214	0,011	3 406	2 823	1,365	0,049	0,193	0,235
Niños con tarjeta de vacunación	0,628	0,021	765	629	1,080	0,033	0,587	0,669
Niños que recibieron BCG	0,939	0,011	765	629	1,189	0,012	0,917	0,961
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,718	0,017	765	629	0,954	0,024	0,684	0,752
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,676	0,020	765	629	1,059	0,029	0,637	0,715
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,749	0,017	765	629	0,987	0,023	0,715	0,782
Recibieron Todas las vacunas	0,505	0,022	765	629	1,083	0,043	0,462	0,547
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,003	0,001	4 052	3 538	0,959	0,273	0,002	0,005
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,301	0,011	4 052	3 538	1,389	0,036	0,280	0,322
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,086	0,006	4 052	3 538	1,174	0,065	0,075	0,096
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,004	0,001	4 067	3 555	0,970	0,251	0,002	0,006
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,375	0,012	4 067	3 555	1,461	0,032	0,351	0,398
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,058	0,005	4 067	3 555	1,155	0,078	0,049	0,067
Anemia en niños	0,466	0,013	3 368	2 978	1,404	0,028	0,441	0,491

na: No aplicable.

Cuadro B.2.31 Errores de muestreo para la población de la Selva

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según variables seleccionadas, Perú 2009.

Variables Seleccionadas	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
Residencia urbana	0,606	0,013	5 502	2 808	1,376	0,021	0,581	0,631
Sin instrucción	0,034	0,004	5 502	2 808	1,163	0,117	0,026	0,042
Educación secundaria o más	0,618	0,014	5 502	2 808	1,475	0,022	0,591	0,645
Nunca en unión	0,239	0,008	5 502	2 808	1,005	0,034	0,223	0,255
Actualmente unida	0,661	0,010	5 502	2 808	1,096	0,015	0,642	0,681
Casada antes de 20 años	0,584	0,013	4 440	2 245	1,239	0,022	0,558	0,609
Primera relación antes de 18 años	0,661	0,013	4 440	2 245	1,284	0,019	0,636	0,686
Promedio de nacidos vivos 15-49	2,426	0,050	5 502	2 808	1,132	0,021	2,326	2,525
Promedio de nacidos vivos 40-49	4,768	0,111	1 141	580	1,049	0,023	4,550	4,986
Promedio de sobrevivientes 15-49	2,247	0,045	5 502	2 808	1,115	0,020	2,158	2,335
Conoce método anticonceptivo	0,997	0,001	3 670	1 857	1,046	0,001	0,995	1,000
Conoce método moderno	0,994	0,002	3 670	1 857	1,294	0,002	0,989	0,998
Alguna vez usó anticonceptivos	0,973	0,003	3 670	1 857	0,874	0,003	0,967	0,980
Actualmente usa anticonceptivo	0,705	0,010	3 670	1 857	0,958	0,014	0,685	0,725
Usa método moderno actualmente	0,493	0,011	3 670	1 857	0,984	0,023	0,471	0,516
Usa píldora actualmente	0,114	0,006	3 670	1 857	0,789	0,051	0,103	0,126
Usa DIU actualmente	0,008	0,002	3 670	1 857	0,864	0,229	0,004	0,011
Usa inyecciones actualmente	0,209	0,009	3 670	1 857	0,988	0,045	0,191	0,227
Usa métodos vaginales actualmente	0,002	0,001	3 670	1 857	0,980	0,470	0,000	0,004
Usa actualmente condón	0,062	0,006	3 670	1 857	1,097	0,099	0,050	0,074
Usa esterilización femenina	0,094	0,006	3 670	1 857	0,854	0,061	0,083	0,106
Usa esterilización masculina	0,001	0,000	3 670	1 857	0,536	0,354	0,000	0,002
Usa abstinencia periódica	0,149	0,008	3 670	1 857	0,981	0,055	0,133	0,165
Usa método de retiro	0,038	0,004	3 670	1 857	0,808	0,095	0,031	0,045
Sector público como fuente de método	0,804	0,012	2 142	1 072	0,994	0,015	0,780	0,828
No desea más hijos	0,613	0,012	3 670	1 857	1,028	0,019	0,590	0,636
Desea esperar 2 años o más	0,264	0,010	3 670	1 857	1,014	0,039	0,243	0,284
Tamaño ideal de familia	2,730	0,029	3 656	1 851	0,870	0,011	2,672	2,787
Vacuna antitétanica	0,560	0,013	2 310	1 174	0,914	0,024	0,534	0,587
Atención al parto por profesional de la salud	0,643	0,019	2 927	1 487	1,525	0,029	0,606	0,681
Atención prenatal por profesional de la salud	0,832	0,014	2 310	1 174	1,264	0,017	0,805	0,859
Niños con Diarrea en últimas 2 semanas	0,225	0,012	2 847	1 446	1,059	0,052	0,202	0,248
Tratamiento de la diarrea por proveedor de la salud	0,395	0,027	610	325	1,010	0,069	0,341	0,449
Tratamiento RO	0,642	0,023	610	325	0,861	0,036	0,597	0,688
Lacta inmediatamente	0,584	0,015	2 278	1 159	1,013	0,025	0,555	0,613
Alimentos adicionales a lactancia	0,206	0,011	2 278	1 159	0,940	0,054	0,184	0,228
Niños con tarjeta de vacunación	0,743	0,025	555	280	0,975	0,034	0,693	0,794
Niños que recibieron BCG	0,856	0,021	555	280	0,997	0,024	0,815	0,897
Niños que recibieron DPT (3 dosis)	0,736	0,028	555	280	1,047	0,038	0,682	0,791
Niños que recibieron POLIO (3 dosis)	0,701	0,028	555	280	1,034	0,040	0,645	0,757
Recibieron vacuna antisarampionosa	0,772	0,021	555	280	0,848	0,028	0,730	0,814
Recibieron Todas las vacunas	0,521	0,031	555	280	1,046	0,060	0,460	0,583
Peso para talla (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,016	0,003	2 850	1 523	0,983	0,199	0,010	0,022
Talla para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,222	0,013	2 850	1 523	1,200	0,058	0,197	0,247
Peso para edad (Patrón NCHS) 2 DE por debajo	0,108	0,011	2 850	1 523	1,342	0,099	0,087	0,129
Peso para talla (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,014	0,003	2 853	1 522	0,868	0,184	0,009	0,020
Talla para edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,281	0,014	2 853	1 522	1,184	0,049	0,254	0,308
Peso para la edad (Patrón OMS) 2 DE por debajo	0,080	0,009	2 853	1 522	1,293	0,112	0,063	0,098
Anemia en niños	0,358	0,014	2 479	1 343	1,067	0,039	0,331	0,386

na: No aplicable.

Cuadro B.2.32 Errores de muestreo para la tasa global de fecundidad por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos		Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza	
			Sin ponderar (SP)	Ponde-rados (P)		Valor estimado -2EE	Valor estimado +2EE
Área de residencia							
Urbana	2,274	0,055	15 872	18 050	0,024	2,163	2,385
Rural	3,613	0,094	8 340	6 162	0,026	3,425	3,801
Departamento							
Amazonas	3,136	0,235	952	317	0,075	2,666	3,605
Áncash	2,727	0,198	1 031	959	0,073	2,331	3,123
Apurímac	3,531	0,215	762	328	0,061	3,100	3,961
Arequipa	2,339	0,203	860	989	0,087	1,932	2,746
Ayacucho	3,162	0,234	930	554	0,074	2,694	3,630
Cajamarca	3,249	0,246	942	1 226	0,076	2,757	3,741
Cusco	2,901	0,274	780	837	0,095	2,353	3,450
Huancavelica	3,391	0,472	737	439	0,139	2,446	4,335
Huánuco	3,154	0,236	864	653	0,075	2,683	3,626
Ica	2,516	0,160	1 011	648	0,063	2,196	2,835
Junín	2,636	0,223	914	1 034	0,085	2,190	3,083
La Libertad	2,470	0,183	1 070	1 439	0,074	2,104	2,835
Lambayeque	2,086	0,191	884	875	0,092	1,703	2,469
Lima	2,157	0,101	2 652	8 428	0,047	1,955	2,358
Loreto	3,856	0,275	1 052	802	0,071	3,307	4,406
Madre de Dios	3,110	0,189	1 093	97	0,061	2,731	3,489
Moquegua	2,475	0,143	873	175	0,058	2,190	2,761
Pasco	3,031	0,223	1 120	241	0,073	2,586	3,476
Piura	2,921	0,188	1 140	1 454	0,064	2,544	3,297
Puno	2,531	0,218	1 086	1 282	0,086	2,094	2,967
San Martín	3,197	0,281	810	598	0,088	2,636	3,759
Tacna	2,321	0,152	800	316	0,065	2,018	2,624
Tumbes	2,782	0,141	940	192	0,051	2,500	3,064
Ucayali	4,101	0,284	909	327	0,069	3,533	4,669
Región natural							
Lima Metropolitana	2,088	0,105	2 409	7 594	0,050	1,879	2,297
Resto Costa	2,418	0,085	6 798	5 691	0,035	2,248	2,588
Sierra	2,927	0,081	9 503	8 119	0,028	2,765	3,089
Selva	3,488	0,121	5 502	2 808	0,035	3,247	3,729
Total	2,608	0,051	24 212	24 213	0,020	2,505	2,710

Cuadro B.2.33 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad neonatal por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	10	1,146	11 136	11 943	1,087	0,113	7,811	12,397
Rural	17	1,846	9 477	6 863	1,276	0,106	13,807	21,192
Departamento								
Amazonas	15	3,746	985	325	0,977	0,251	7,462	22,447
Áncash	12	4,167	878	804	1,033	0,354	3,447	20,113
Apurímac	10	4,200	838	362	1,127	0,416	1,687	18,486
Arequipa	14	5,984	547	635	0,974	0,423	2,167	26,102
Ayacucho	10	3,660	928	540	1,031	0,349	3,155	17,794
Cajamarca	13	4,553	861	1 098	1,064	0,343	4,182	22,393
Cusco	17	5,909	736	809	1,179	0,351	5,038	28,673
Huancavelica	16	4,624	880	509	1,078	0,283	7,121	25,619
Huánuco	13	5,064	889	647	1,327	0,398	2,602	22,856
Ica	11	4,053	701	455	1,016	0,355	3,316	19,527
Junín	14	4,267	815	908	0,888	0,307	5,378	22,446
La Libertad	18	6,241	833	1 100	1,124	0,356	5,025	29,988
Lambayeque	14	5,362	566	557	1,106	0,392	2,970	24,420
Lima	5	1,844	1 621	5 212	0,971	0,374	1,241	8,616
Loreto	24	4,629	1 159	875	0,988	0,191	15,002	33,516
Madre de Dios	7	2,896	981	89	0,967	0,400	1,448	13,030
Moquegua	17	6,562	566	114	1,105	0,380	4,127	30,373
Pasco	14	4,218	955	207	1,097	0,292	6,016	22,887
Piura	15	3,806	915	1 161	0,953	0,251	7,546	22,770
Puno	24	5,424	929	1 112	1,051	0,228	12,918	34,614
San Martín	20	4,899	829	589	0,942	0,240	10,628	30,226
Tacna	16	5,273	528	211	0,979	0,326	5,613	26,706
Tumbes	13	4,375	719	149	0,935	0,333	4,406	21,907
Ucayali	14	4,072	954	340	1,077	0,294	5,701	21,989
Región natural								
Lima Metropolitana	6	2,085	1 439	4 583	0,970	0,372	1,434	9,773
Resto Costa	13	1,865	4 689	3 955	1,034	0,144	9,235	16,694
Sierra	16	1,751	8 931	7 418	1,220	0,111	12,234	19,238
Selva	17	2,051	5 554	2 851	1,176	0,124	12,425	20,630
Total	13	0,999	20 613	18 807	1,136	0,078	10,803	14,799
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	10	1,732	5 806	6 189	1,156	0,167	6,912	13,839
Rural	13	2,094	4 791	3 424	1,170	0,158	9,079	17,457
Total	11	1,341	10 597	9 613	1,148	0,118	8,723	14,087

Cuadro B.2.34 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postneonatal por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	7	0,972	11 138	11 945	1,176	0,139	5,029	8,918
Rural	18	1,966	9 485	6 872	1,358	0,110	13,990	21,856
Departamento								
Amazonas	6	2,226	985	325	0,962	0,396	1,170	10,075
Áncash	10	3,314	878	804	0,974	0,324	3,591	16,847
Apurímac	15	3,408	838	362	0,828	0,234	7,779	21,411
Arequipa	16	4,829	547	635	0,934	0,306	6,148	25,466
Ayacucho	7	2,711	928	540	0,954	0,368	1,953	12,798
Cajamarca	17	6,172	863	1 100	1,215	0,354	5,084	29,772
Cusco	8	3,035	736	809	0,986	0,388	1,759	13,899
Huancavelica	18	7,310	880	509	1,359	0,406	3,383	32,623
Huánuco	10	3,233	890	648	0,998	0,322	3,569	16,500
Ica	2	1,585	701	455	1,053	1,013	-1,605	4,735
Junín	13	3,933	816	909	0,866	0,305	5,014	20,745
La Libertad	18	6,255	834	1 102	1,257	0,353	5,191	30,211
Lambayeque	6	4,137	566	557	1,018	0,734	-2,637	13,912
Lima	5	1,840	1 621	5 212	1,024	0,346	1,645	9,006
Loreto	21	5,382	1 160	875	1,228	0,259	10,046	31,573
Madre de Dios	14	4,443	981	89	1,154	0,324	4,837	22,611
Moquegua	11	3,915	566	114	0,894	0,357	3,139	18,797
Pasco	10	3,491	955	207	1,094	0,349	3,028	16,992
Piura	9	4,130	914	1 160	1,219	0,456	0,804	17,325
Puno	25	5,012	932	1 116	0,993	0,202	14,835	34,884
San Martín	8	3,529	830	590	0,982	0,437	1,009	15,127
Tacna	13	6,946	528	211	1,413	0,522	-0,583	27,201
Tumbes	8	3,635	719	149	1,102	0,458	0,675	15,216
Ucayali	10	3,591	955	341	1,095	0,363	2,710	17,075
Región natural								
Lima Metropolitana	5	1,789	1 439	4 583	0,977	0,365	1,324	8,480
Resto Costa	8	2,261	4 688	3 954	1,587	0,270	3,838	12,880
Sierra	16	1,656	8 937	7 424	1,207	0,107	12,198	18,824
Selva	13	2,083	5 559	2 855	1,342	0,166	8,407	16,738
Total	11	0,979	20 623	18 817	1,236	0,089	9,017	12,933
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	6	1,288	5 807	6 189	1,219	0,208	3,609	8,761
Rural	14	2,559	4 797	3 429	1,477	0,188	8,526	18,762
Total	9	1,251	10 604	9 618	1,298	0,141	6,353	11,359

Cuadro B.2.35 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad infantil por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	17	1,565	11 139	11 946	1,180	0,092	13,948	20,208
Rural	35	2,711	9 485	6 872	1,334	0,077	30,001	40,843
Departamento								
Amazonas	21	4,049	985	325	0,888	0,197	12,480	28,675
Áncash	22	4,683	878	804	0,897	0,213	12,634	31,365
Apurímac	25	5,602	838	362	0,976	0,227	13,478	35,885
Arequipa	30	7,521	547	635	0,931	0,251	14,899	44,983
Ayacucho	18	4,226	928	540	0,935	0,237	9,398	26,302
Cajamarca	31	7,824	863	1 100	1,198	0,255	15,068	46,363
Cusco	25	6,891	736	809	1,201	0,279	10,902	38,466
Huancavelica	34	6,826	880	509	1,018	0,199	20,721	48,025
Huánuco	23	6,385	890	648	1,285	0,281	9,993	35,534
Ica	13	4,237	701	455	0,996	0,326	4,513	21,460
Junín	27	6,271	816	909	0,979	0,234	14,250	39,332
La Libertad	35	9,305	834	1 102	1,270	0,264	16,598	53,817
Lambayeque	19	8,240	566	557	1,324	0,426	2,852	35,814
Lima	10	2,666	1 621	5 212	1,028	0,260	4,922	15,586
Loreto	45	7,711	1 160	875	1,207	0,171	29,648	60,490
Madre de Dios	21	5,638	981	89	1,173	0,269	9,686	32,240
Moquegua	28	7,629	566	114	1,031	0,270	12,960	43,476
Pasco	24	5,386	955	207	1,094	0,220	13,689	35,234
Piura	24	5,836	915	1 161	1,082	0,241	12,550	35,895
Puno	49	6,609	932	1 116	0,948	0,136	35,407	61,843
San Martín	28	6,404	830	590	1,030	0,225	15,688	41,302
Tacna	29	10,420	528	211	1,318	0,354	8,628	50,310
Tumbes	21	5,018	719	149	0,891	0,238	11,066	31,137
Ucayali	24	6,115	955	341	1,229	0,258	11,508	35,967
Región natural								
Lima Metropolitana	11	2,845	1 439	4 583	1,016	0,271	4,816	16,195
Resto Costa	21	3,072	4 689	3 955	1,342	0,144	15,178	27,468
Sierra	31	2,411	8 937	7 424	1,226	0,077	26,425	36,068
Selva	29	3,163	5 559	2 855	1,361	0,109	22,775	35,425
Total	24	1,453	20 624	18 818	1,236	0,061	20,869	26,682
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	17	2,175	5 808	6 190	1,195	0,131	12,210	20,911
Rural	27	3,436	4 797	3 429	1,391	0,128	20,039	33,785
Total	20	1,881	10 605	9 619	1,250	0,093	16,499	24,023

Cuadro B.2.36 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad postinfantil por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia,Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	5	0,916	11 147	11 950	1,343	0,192	2,928	6,590
Rural	11	1,270	9 511	6 886	1,089	0,112	8,778	13,856
Departamento								
Amazonas	12	3,616	988	326	0,974	0,310	4,434	18,900
Áncash	5	2,235	878	804	0,939	0,488	0,107	9,046
Apurímac	7	3,407	841	363	1,093	0,524	-0,312	13,314
Arequipa	2	1,937	547	635	1,016	1,014	-1,963	5,786
Ayacucho	7	2,764	931	541	1,018	0,405	1,296	12,351
Cajamarca	7	3,190	864	1 101	0,933	0,473	0,360	13,122
Cusco	12	4,620	739	813	0,961	0,379	2,943	21,423
Huancavelica	10	3,058	884	511	1,058	0,299	4,099	16,332
Huánuco	11	3,580	892	649	0,878	0,340	3,363	17,683
Ica	6	4,055	702	455	1,046	0,626	-1,631	14,590
Junín	6	2,295	816	909	0,899	0,407	1,044	10,223
La Libertad	6	3,107	833	1 100	1,108	0,493	0,083	12,509
Lambayeque	3	1,899	566	557	0,968	0,723	-1,171	6,425
Lima	4	1,782	1 622	5 215	1,170	0,478	0,166	7,293
Loreto	19	4,990	1 162	878	1,124	0,256	9,492	29,453
Madre de Dios	10	3,323	984	89	0,992	0,329	3,440	16,733
Moquegua	9	3,853	567	114	0,910	0,419	1,491	16,905
Pasco	13	3,369	958	208	0,998	0,261	6,163	19,638
Piura	7	2,733	914	1 160	0,957	0,390	1,550	12,483
Puno	13	3,094	932	1 116	0,936	0,247	6,320	18,697
San Martín	9	3,391	833	592	0,954	0,387	1,978	15,544
Tacna	6	3,527	529	212	1,009	0,569	-0,860	13,247
Tumbes	3	1,970	719	149	0,992	0,709	-1,159	6,720
Ucayali	15	4,284	957	341	1,074	0,292	6,083	23,220
Región natural								
Lima Metropolitana	4	2,025	1 440	4 587	1,175	0,478	0,190	8,289
Resto Costa	5	1,125	4 691	3 955	1,061	0,241	2,416	6,915
Sierra	8	1,006	8 956	7 434	1,023	0,126	5,979	10,004
Selva	13	2,086	5 571	2 861	1,238	0,156	9,163	17,507
Total	7	0,756	20 658	18 836	1,176	0,106	5,653	8,678
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	4	1,135	5 816	6 193	1,282	0,273	1,887	6,428
Rural	8	1,481	4 802	3 430	1,191	0,186	5,000	10,925
Total	6	0,903	10 618	9 623	1,207	0,163	3,744	7,355

Cuadro B.2.37 Errores de muestreo para la tasa de mortalidad en la niñez por lugar de residencia

Valor estimado, error estándar, efecto del diseño, error relativo e intervalo de confianza, según lugar de residencia, Perú 2009.

Lugar de residencia	Valor estimado (V)	Error estandar (EE)	Número de casos: Sin ponderar (SP)	Número de casos: Ponde-rados (P)	Efecto del diseño (EDIS)	Error relativo (EE/V)	Intervalos de confianza: Valor estimado -2EE	Intervalos de confianza: Valor estimado +2EE
ESTIMACIONES PARA LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	22	1,807	11 151	11 954	1,205	0,083	18,141	25,370
Rural	46	3,016	9 519	6 894	1,275	0,065	40,306	52,370
Departamento								
Amazonas	32	5,428	988	326	0,928	0,170	21,148	42,862
Áncash	26	4,658	878	804	0,829	0,176	17,159	35,791
Apurímac	31	7,286	841	363	1,080	0,235	16,449	45,595
Arequipa	32	8,397	547	635	1,012	0,264	15,002	48,589
Ayacucho	25	4,510	931	541	0,862	0,184	15,531	33,573
Cajamarca	37	8,565	866	1 104	1,131	0,230	20,120	54,379
Cusco	37	8,210	739	813	1,138	0,225	20,146	52,986
Huancavelica	44	7,756	884	511	0,927	0,175	28,725	59,750
Huánuco	33	7,313	893	649	1,255	0,221	18,421	47,673
Ica	19	5,783	702	455	1,015	0,298	7,816	30,949
Junín	32	7,164	817	910	0,984	0,222	17,945	46,603
La Libertad	41	9,940	834	1 102	1,248	0,241	21,401	61,162
Lambayeque	22	9,067	566	557	1,287	0,414	3,775	40,043
Lima	14	3,071	1 622	5 215	1,029	0,220	7,805	20,087
Loreto	64	8,664	1 163	878	1,159	0,136	46,335	80,992
Madre de Dios	31	6,441	984	89	1,102	0,209	17,956	43,721
Moquegua	37	8,633	567	114	1,015	0,232	19,891	54,423
Pasco	37	5,746	958	208	0,983	0,155	25,554	48,539
Piura	31	6,694	915	1 161	1,082	0,215	17,681	44,457
Puno	61	7,669	935	1 120	0,977	0,127	45,188	75,862
San Martín	37	7,552	834	592	1,001	0,204	21,903	52,110
Tacna	35	10,373	529	212	1,239	0,292	14,734	56,225
Tumbes	24	5,708	719	149	0,963	0,240	12,408	35,239
Ucayali	38	8,242	958	342	1,275	0,217	21,557	54,525
Región natural								
Lima Metropolitana	15	3,327	1 440	4 587	1,022	0,226	8,047	21,355
Resto Costa	26	3,510	4 692	3 956	1,370	0,136	18,868	32,910
Sierra	39	2,616	8 962	7 441	1,183	0,067	33,758	44,220
Selva	42	4,032	5 576	2 865	1,369	0,096	33,983	50,111
Total	31	1,672	20 670	18 849	1,231	0,054	27,427	34,114
ESTIMACIONES PARA LOS CINCO AÑOS ANTERIORES A LA ENDES 2009								
Área de residencia								
Urbana	21	2,427	5 819	6 196	1,199	0,118	15,795	25,503
Rural	35	3,576	4 808	3 435	1,285	0,103	27,509	41,811
Total	26	2,045	10 267	9 631	1,217	0,080	21,609	29,787

APÉNDICE C

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN

CALIDAD DE LA INFORMACIÓN APÉNDICE C

El propósito del presente apéndice es proporcionar al usuario los datos de la ENDES Continua 2009 una primera visión de la calidad de los mismos. En el Apéndice B se presentaron los resultados relacionados con los errores de muestreo. Los cuadros en este apéndice están referidos más bien a posibles errores no muéstrales: preferencia de dígitos y redondeo en la declaración de edades o fechas; olvido de acontecimientos en el pasado; el esfuerzo deliberado de algunas entrevistadoras de distorsionar algunos datos con el objeto de aligerar la carga de trabajo; la falta de colaboración de algunas mujeres en facilitar ciertos datos o su rechazo a preguntas formuladas, etc. En este apéndice se incluyen los cuadros básicos con el detalle de la magnitud de estos errores no muéstrales.

- Cuadro C.1: Presenta la distribución por edad en años simples de la población de facto según sexo, proveniente del cuestionario del hogar. Como era de esperar, existe preferencia por ciertas edades múltiplos de 10, pero no hay diferencias importantes por sexo.
- Cuadro C.2: Muestra que las tasas de respuesta para el cuestionario individual de mujeres son similares según la edad. La distribución de mujeres por grupos quinquenales sigue el patrón esperado y no presenta irregularidades. La distribución por edad de las mujeres elegibles en el cuestionario de hogar y la de las mujeres entrevistadas no presentan diferencias.
- Cuadro C.3: Contiene información sobre datos faltantes para una serie de variables importantes. Los resultados indican que el porcentaje de casos con datos faltantes es bajo; igualmente la información sobre fechas es de buena calidad. Una proporción importante de niñas y niños no son medidos o pesados, en la mayoría de los casos porque el niño o la niña no está presente cuando se realiza la encuesta; sin embargo el motivo más común, es el rechazo del niño o niña o de su madre.
- Cuadro C.4: Característica de los nacimientos por año calendario. La información sobre las fechas de nacimiento de las niñas y los niños es buena: las fechas vienen con mes y año para casi el 100 por ciento de las hijas y los hijos vivos al momento de la ENDES Continua 2009; aún para las hijas y los hijos muertos se registraron fechas completas. Los índices de masculinidad no presentan variaciones significativas, por lo que no indican sesgo alguno. La razón de nacimientos por año calendario se calcula para identificar omisión o transferencia de nacimientos por fuera del período definido para las preguntas sobre salud de la sección cuatro del cuestionario, en este caso para las niñas y los niños nacidos a partir de enero de 2003.
- Cuadro C.5: Contiene la distribución de las muertes de menores de un mes por edad al fallecimiento (en días) y porcentaje de muertes neonatales informadas para los primeros seis días, para períodos quinquenales. Es común que el número importante de defunciones sean informadas a los 7 u 8 días (una semana) y 14 o 15 días (dos semanas) y esto parece haber ocurrido en la ENDES Continua 2009. Sin embargo, el porcentaje de muertes en los primeros siete días (muertes neonatales tempranas) no varía significativamente para diferentes quinquenios, indicativo de que no parecería deteriorarse la información para quinquenios alejados de la fecha de la entrevista.
- Cuadro C.6: Contiene la distribución de las muertes de menores de dos años por edad al fallecimiento (en meses) y porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes, para períodos quinquenales que precedieron la encuesta. Es satisfactorio que no se evidencia concentración de defunciones informadas a los 12 meses, lo cual es indicativo de que cuando la edad al fallecimiento fue informada como "un año" las entrevistadoras sondearon para obtener la información en meses, tal como se instruyó. Hay una mínima concentración a los 15 meses (año y tres meses) pero ello no afecta las estimaciones de mortalidad infantil.

Cuadro C.1 Distribución por edad de la población en la muestra total

Distribución por sexo de la población de facto ponderada enumerada en el cuestionario de hogares en la muestra total, según edad, Perú 2009.

Edad	Hombre		Mujeres		Edad	Hombre		Mujeres	
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	Número	Porcentaje
0	1 045	1,9	1 001	1,9	37	588	1,2	672	1,3
1	1 013	1,7	903	1,7	38	715	1,4	818	1,6
2	937	1,7	884	1,7	39	711	1,4	676	1,3
3	991	1,9	978	1,9	40	786	1,6	734	1,4
4	116	2,0	1 058	2,0	41	445	0,9	576	1,1
5	978	2,1	1 077	2,1	42	723	1,4	612	1,2
6	981	1,9	1 008	1,9	43	521	1,0	668	1,3
7	974	1,8	946	1,8	44	537	1,1	536	1,0
8	104	2,0	1 035	2,0	45	589	1,2	612	1,2
9	1 119	2,0	1 055	2,0	46	431	0,9	534	1,0
10	1 169	2,2	1 146	2,2	47	456	0,9	497	1,0
11	1 111	1,9	974	1,9	48	572	1,1	535	1,0
12	1 180	2,3	1 183	2,3	49	436	0,9	503	1,0
13	1 185	2,2	1 167	2,2	50	655	1,3	575	1,1
14	118	2,2	1 152	2,2	51	317	0,6	461	0,9
15	1 121	2,0	1 051	2,0	52	430	0,9	539	1,0
16	1 173	2,0	106	2,0	53	481	1,0	526	1,0
17	1 072	1,9	1 007	1,9	54	474	0,9	562	1,1
18	1 057	1,8	932	1,8	55	403	0,8	477	0,9
19	779	1,5	776	1,5	56	434	0,9	448	0,9
20	893	1,6	822	1,6	57	272	0,5	323	0,6
21	698	1,5	766	1,5	58	323	0,6	448	0,9
22	919	1,7	880	1,7	59	268	0,5	318	0,6
23	797	1,6	809	1,6	60	478	0,9	498	1,0
24	729	1,4	747	1,4	61	210	0,4	249	0,5
25	793	1,5	776	1,5	62	342	0,7	322	0,6
26	690	1,5	788	1,5	63	271	0,5	272	0,5
27	679	1,5	803	1,5	64	262	0,5	322	0,6
28	812	1,5	760	1,5	65	349	0,7	408	0,8
29	651	1,4	718	1,4	66	150	0,3	225	0,4
30	819	1,5	799	1,5	67	218	0,4	221	0,4
31	505	1,2	621	1,2	68	207	0,4	288	0,6
32	726	1,5	775	1,5	69	191	0,4	213	0,4
33	688	1,3	672	1,3	70+	2 493	4,9	2 833	5,5
34	686	1,4	749	1,4	NS/ SI	10	0,0	10	0,0
35	708	1,4	751	1,4					
36	575	1,5	779	1,5	Total	49 152	100,0	48 059	100,0

NS/SI=No sabe/Sin información

Cuadro C.2 Distribución por edad de las mujeres elegibles y entrevistadas

Distribución de las mujeres elegibles para entrevista en el cuestionario del hogar y de las mujeres entrevistadas en el cuestionario individual; y porcentaje de mujeres que fueron entrevistadas, según grupos quinquenales de edad, Perú 2009.

Grupos quinquenales de edad	Mujeres en los hogaes		Distribución de Mujeres entrevistadas		Porcentaje de mujeres entrevistadas
	Número	Porcentaje	Número	Porcentaje	
15-19	4 825	18,7	4 755	18,8	98,6
20-24	4 024	15,6	3 929	15,6	97,6
25-29	3 844	14,9	3 733	14,8	97,1
30-34	3 616	14,0	3 529	14,0	97,6
25-39	3 696	14,3	3 605	14,3	97,5
40-44	3 127	12,1	3 054	12,1	97,7
45-49	2 681	10,4	2 644	10,5	98,6
15-49	25 813	100,0	25 249	100,0	97,8

Nota: La población de facto (de hecho) incluye todos los residentes habituales y no residentes que pasaron en el hogar la noche anterior a la entrevista. Los factores de ponderación tanto para la población de mujeres en los hogares como para las mujeres entrevistadas son factores de hogar. La edad está basada en el listado de hogar.

Cuadro C.3 Porcentaje de observaciones sin información en la muestra básica

Porcentaje de observaciones sin información para preguntas demográficas y de salud seleccionadas en la muestra básica, según tipo de información, Perú 2009.

Tipo de información	Grupo de Referencia	Porcentaje sin información	Número de casos
Fecha de Nacimiento	Últimos 15 años		
Sólo el mes		0,1	28 035
Mes y año		0,0	28 035
Edad al morir	Últimos 15 años	0,0	976
Edad/fecha primera unión 1/	Mujeres unidas alguna vez	0,0	16 113
Educación de la informante	Todas las mujeres	0,0	24 213
Antropometria 2/			
Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	7,5	9 888
Peso del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	7,1	9 888
Peso o Talla del Niño	Niños vivos de 0-59 meses	7,5	9 888
Diarrea en las últimas 2 semanas	Niños Vivos de 0-59	0,5	9 088

1/ Sin información para el año y edad
2/ No se midio al niño

Cuadro C.4 Nacimientos a mujeres en la encuesta individual por año Calendario

Distribución de nacimientos a las mujeres entrevistadas en la encuesta individual de la muestra básica por año calendario, Número de nacimientos, porcentaje con fecha de nacimiento completa, razón de masculinidad al nacimiento, razón de año calendario y número de niños y niñas, según año calendario, Perú 2009.

Año calendario	Número de nacimientos			Porcentaje con fecha de nacimiento completa 1/			Razón de masculinidad al nacimiento 2/			Razón de año calendario 3/			Número de Niños			Número de Niñas		
	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total	Vivos	Muertos	Total
2009	1 925	41	1 966	100,0	100,0	100,0	112	76	111	-	-	-	908	23	931	1 018	18	1 036
2008	1 587	43	1 630	100,0	100,0	100,0	106	201	108	-	-	-	771	14	785	816	29	845
2007	1 756	38	1 794	100,0	100,0	100,0	109	257	111	100	75	99	840	11	850	916	27	944
2006	1 940	58	1 998	100,0	100,0	100,0	103	72	102	104	134	105	955	34	989	985	24	1 009
2005	1 958	49	2 008	100,0	100,0	100,0	101	115	101	105	89	104	975	23	998	983	26	1 009
2004	1 804	52	1 856	100,0	97,9	99,9	96	133	97	98	107	99	919	22	942	885	30	915
2003	1 714	48	1 762	100,0	97,9	99,9	97	126	97	100	78	99	872	21	894	842	27	869
2002	1 625	71	1 696	100,0	100,0	100,0	108	78	106	91	111	92	783	40	823	842	31	873
2001	1 864	80	1 945	99,8	98,7	99,7	92	104	93	106	113	106	969	39	1 009	895	41	936
2000	1 900	70	1 970	99,9	99,1	99,9	105	189	107	106	86	105	928	24	952	972	46	1 018
2005-2009	9 166	229	9 395	100,0	100,0	100,0	106	118	106	-	-	-	4 448	105	4 553	4 718	124	4 842
2000-2004	8 907	322	9 229	99,9	98,8	99,9	99	118	100	-	-	-	4 471	148	4 619	4 436	175	4 611
1995-1999	8 869	469	9 338	100,0	92,9	99,6	103	90	102	-	-	-	4 367	247	4 614	4 503	222	4 725
1990-1994	7 355	563	7 918	99,9	95,5	99,6	103	123	104	-	-	-	3 626	252	3 878	3 729	310	4 039
< 1990	7 179	949	8 128	99,8	93,9	99,1	106	122	108	-	-	-	3 487	427	3 914	3 692	521	4 213
Total	41 476	2 532	44 008	99,9	95,2	99,7	103,3	114,6	103,9	-	-	-	20 399	1 180	21 579	21 077	1 352	22 429

1/ Año y mes de nacimiento dado.

2/ (Nh/Nm)x100, donde Nh y Nm son el número de nacimientos de hombres y mujeres, respectivamente.

3/ [2Nx/(Nx-1+Nx+1)]x100, donde Nx es el número de nacimiento en el año calendario x .

- : No aplicable.

Cuadro C.5 Edad al fallecimiento en días para menores de 1 mes en la entrevista a mujeres

Porcentaje de muertes neonatales informadas como ocurridas a los 0-6 días, para nacimientos ocurridos en períodos de 5 años anteriores a la encuesta, según edad al morir, Perú 2009.

Edad al morir (días)	Número de años anteriores a la encuesta				Total
	0-4	5-9	10-14	15-19	
0	25	46	62	59	193
1	16	16	25	36	92
2	10	14	15	13	51
3	11	7	13	10	41
4	4	6	2	1	13
5	1	0	9	6	17
6	7	4	3	0	15
7	6	5	14	23	48
8	1	3	10	7	20
9	0	0	1	1	2
10	4	6	2	0	12
11	5	1	2	1	9
12	1	0	1	0	2
13	1	0	0	1	3
14	1	3	2	2	8
15	7	3	10	9	29
16	0	0	0	0	0
17	0	3	0	0	4
18	2	2	1	0	4
19	0	0	0	0	0
20	1	0	2	3	7
21	1	2	1	2	6
22	0	0	0	1	1
23	1	2	0	0	4
24	0	0	0	0	0
25	0	1	0	0	1
26	0	0	0	0	0
27	0	2	1	0	3
28	1	0	0	0	1
29	0	0	2	0	2
30	0	0	3	1	4
Total 0-30	108	128	177	176	590
% neonatal temprana 1/	68,4	73,2	72,3	71,0	71,4

1/ [0 - 6 días]/[0 - 30 días].

Cuadro C.6 Edad al fallecimiento en meses para menores de 2 años en la entrevista a mujeres

Porcentaje de muertes infantiles informadas para el primer mes en la entrevista individual, para periodos quinquenales que precedieron la encuesta, según edad al morir, Perú 2009.

Edad al morir (meses)	Número de años anteriores a la encuesta				Total
	0-4	5-9	10-14	15-19	
0 1/	108	128	177	176	590
1	11	36	29	42	119
2	14	13	14	28	70
3	16	11	18	31	75
4	4	13	4	9	29
5	3	6	5	8	22
6	9	4	21	22	56
7	3	1	11	5	21
8	1	3	17	15	36
9	4	9	7	9	29
10	3	3	6	4	17
11	8	7	11	12	39
12	11	13	25	29	78
13	1	4	3	7	14
14	1	0	7	5	14
15	2	1	4	3	10
16	4	0	1	7	12
17	1	3	0	2	7
18	4	6	6	14	30
19	1	1	3	0	5
20	1	3	5	3	13
21	1	1	2	2	6
22	0	0	0	1	1
23	0	1	0	0	1
Total 0-11	185	237	319	362	1 103
Porcentaje neonatal 2/	58,3	54,3	55,5	48,7	53,5

1/ Incluye muertes menores de un mes reportadas en días.

2/ [Menores de un mes]/ [menores de un año].

APÉNDICE D

PERSONAL DE LA ENCUESTA

PERSONAL DE LA ENCUESTA



OPERACIÓN DE CAMPO

Jefa de Operación de Campo
Prudencia Javier Rimey

Asistente de Campo
Rodolfo La Torre Zúñiga
Janet Cuadros Oria

Métodos, Capacitación y Supervisión Nacional
José Pacheco Sánchez, Gissela Castillo Meza, Raquel Centeno Quispe,
Edith Onofre Damián, José Negrón Juárez, Ruth Lurita

Oficinas Departamentales de Estadística e Informática

Amazonas:

Jesús Coronel Leyva - Director Departamental
Carmen Lozano Tauca - Supervisora
Orfelinda Guevara Santillán, Rita Luzmila Reátegui Ríos - Entrevistadoras
Magaly Chapa Góngora, Nina Castañeda Servan - Antropometristas

Áncash:

Carlos Manuel Rivera Vizcarra - Director Departamental de Huaraz
Segundo José Horna Moreno - Director Zonal de Chimbote
Felícita Arévalo Medina, Haydee Soto Gutiérrez - Supervisoras
Diana Robles Ruiz, Yovani Palacios Dextre - Entrevistadoras
Paola Vargas Leyva - Antropometrista

Apurímac:

Fabio Ángel Vergara Pinto - Director Departamental
María Ballesteros Morales - Supervisora
Maritza Sullcahuamán Valenza, Ruth Villarroel Ochoa - Entrevistadoras
Claudia Real Illachura, Nataly Warton Velarde - Antropometristas

Arequipa:

Silvia Adelma Pacheco Valenzuela - Directora Departamental
Sonia Valderrama Rivera, Lourdes Arizabal Guzman - Supervisoras
Edelmira Ponce Aquise, Jenni Amanda Torres Pinto - Entrevistadoras
Sara Luz Quispe Flores - Antropometrista

Ayacucho:

Ricardo García Mendoza – Director Departamental
Gloria Marilú Oré Medina - Supervisora
María Cabrera Bellido, Mónica De La Cruz Flores - Entrevistadoras
Patricia Ramírez Azparrent - Antropometrista

Cajamarca:

Juan Urbano Vargas Benites - Director Departamental
Norma Breña Apumayta - Supervisora
Jhoana Cruz Minchan, Ruth Rubio Silva - Entrevistadoras
María Elena Díaz Jara - Antropometrista

Cusco:

Ricardo Raúl Laguna Espada - Director Departamental
Nonoy Isabel Escobar Cruz - Supervisora
Giovana Cárdenas Uria, Melissa Pinto Alvarez - Entrevistadoras
Yrene Salcedo Quispe - Antropometrista

Huancavelica:

Dominica Esperanza Arroyo de Rodríguez-Directora Departamental
Clementina Abrigo Picón - Supervisora
Jéssica Ayaipoma Toralva, Deadina Rajo Ventocilla - Entrevistadoras.
Emily Llanco Sedano - Antropometrista

Huánuco:

Consuelo Hermilia García Godos Alarcón- Directora Departamental
Pilar Bejarano Marín - Supervisora
Nancy Ochoa Juipa, Noemí Rojas Meza - Entrevistadoras
Carmelita Salis Alejo - Antropometrista

Ica:

Juan Vera Aguilar - Director Departamental
Doris Donayre Mayuri - Supervisora
Blanca Vega Córdova, Yahanina Albornoz Izquierdo - Entrevistadoras
Lissette Gavilano Bernaola - Antropometrista

Junín:

William Miguel Chávez - Director Departamental
Isabel Flores Villanes, Graciela Vilcahuamán Carrión - Supervisoras
Edith Arias Huaman, Yovana Cencia Mayta - Entrevistadoras
Milena Zavala Huaynates - Antropometrista

La Libertad:

Juan Marcos Nuñez Meléndez - Director Departamental
Elisa Cepeda Mariños - Supervisora
Gaudy Castañeda Espinoza, Mónica Ruiz Ruiz - Entrevistadoras
Yéssica Sotelo Jiménez - Antropometrista

Lambayeque:

Leoncio Benjamín Espinoza Vergara – Director Departamental
Martha Navarrete Zapata- Supervisora
Rosa Espino Saavedra, Sandra Pérez Burgos - Entrevistadoras.
Jeannette Vera Ruiz - Antropometrista

Lima:

María Ibarra Villarreal, Olga Bardales Guerrero - Supervisoras
Nelly Casa Ayahuasi, Karim Flores Aldave, Yolanda Ramos Pachas, Mercedes Tello Bardales, Carla Velarde Flores Lilian Maritza Yachi Del Pino - Entrevistadoras
Jovana Baca Mendoza, Ángela Parraga Michuy - Antropometristas

Loreto:

Juan Carlos Barrios Novoa - Director Departamental
Carmen Delgado de Cobas- Supervisora
Navi Navarro Gonzáles, Mariana Saavedra Coral - Entrevistadoras
Kely Luz Rodríguez Reyna - Antropometrista

Madre de Dios:

Hualberto Vicente Allison Jiménez - Director Departamental
Edith Benito Ávila - Supervisora
Milagros Gutiérrez Mejía, Leonilda Carbajal Mamani - Entrevistadoras
Mercedes Ccallo Chulla - Antropometrista

Moquegua:

Lorenzo Nicolás Ramírez Bojorquez – Director Departamental
Yesenia Fernández Colana - Supervisora
Elizabeth Choque Sumario, Evelin Salas Vizcarra, Joselyne Villanueva Muñoz - Entrevistadoras
Milagros Chura - Antropometrista

Pasco:

Víctor Raúl Huanta Remigio – Director Departamental
Blanca Farfán Huamán - Supervisora
Guillermina Mautino Peña, Ana Farfán Huaman - Entrevistadoras
Maribel Ramos Ramos - Antropometrista

Piura:

Martín Ernesto Herrera Boyer – Director Departamental
Carmen Gómez Camacho - Supervisora
Janet Amaya Noriega, Ana León Echeandía - Entrevistadoras
Liz Gutiérrez Zapata - Antropometrista

Puno:

Daniza Chávez Pazo – Directora Departamental
Ana Maria Torres Pancca - Supervisora

Catherine Alvites Quiñones,Gloria Colque Paredes - Entrevistadoras
Ana María Lagos León - Antropometrista

San Martín:

Meladio Serván Picón - Director Departamental de Moyobamba
Jorge Luis Marchand Cuya - Director Zonal de Tarapoto
Emma Boyer Valles - Supervisora
Liz Guevara Paredes, Digna Romero Mendo - Entrevistadoras
Rakell Lozano Luna - Antropometrista

Tacna:

Bernardino Bequer Vega Quispe - Director Departamental
Yesica Maquera Coyla - Supervisora
Isabel Quispe Pari, Janet Siña Vargas - Entrevistadoras
Telma Coaquera Alave - Antropometrista

Tumbes:

Félix García La Madrid – Director Departamental
Yésica Bayona Urbina, Carmen Rodríguez Cabrera - Supervisoras
Marcela Valdivieso Zapata - Entrevistadoras
Nancy Carbonel Ascurra - Antropometrista

Ucayali:

Luis Aníbal Castañeda Núñez - Director Departamental
Mercedes Villena Huapaya - Supervisora
Rocio del Pilar Alarcón Rojas, Jennifer Sandoval García - Entrevistadoras
Zulma Pajar Capcha - Antropometrista

MUESTREO Y MARCOS MUESTRALES

Director Ejecutivo de Muestreo y Marcos Muestrales
Juan Valverde Quezada

Asistente de Muestreo
Fernando Camones Gonzáles
Cristina Leyva Amado

Segmentistas
José César Barba Malqui, Héctor Villón Espinoza, Pedro Chavesta Aliaga, Zulema Laurencio Boza, Susana Luzon Licas Julia Vega Tapia y Mirtha Amado Díaz

PROCESAMIENTO DE DATOS

Jefe de Procesamiento de Datos
Luis Ulloa Jesús

Asistente de Procesamiento de Datos
Erwin Uceda Hernández, Edith Chávez Ramírez

Consistencia y Entrada de Datos
Rosa Carbonel, Rosa Huarcaya Ruiz, Erick Guevara Ramos, Reynaldo Valenzuela

UNIDAD DE REGISTRO Y ARCHIVO

Edith Rojas Arriola
Jesús Rios Pihue

ÁREA ADMINISTRATIVA

Raquel Rodriguez Rodríguez
Jorge Mendoza Alegría

CHOFERES

Walter Yalán Aedo
Herbert Tuesta Inga

HIMNO NACIONAL DEL PERÚ

Coro

Somos libres, seámoslo siempre,
y antes niegue sus luces el sol,
que faltemos al voto solemne
que la patria al eterno elevó.

VI Estrofa

En su cima los andes sostengan
la Bandera o pendón bicolor,
que a los siglos anuncie el esfuerzo
que ser libres, por siempre nos dio.
A su sombra vivamos tranquilos,
y al nacer por sus cumbres el Sol,
renovemos el gran juramento
que rendimos al Dios de Jacob.

REPÚBLICA DEL PERÚ

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2009

CUESTIONARIO DEL HOGAR

AMPARADO POR EL D. L. Nº 604-SECRETO ESTADÍSTICO

CONGLOMERADO				VIVIENDA		

IDENTIFICACIÓN

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO ______

PROVINCIA ______

DISTRITO ______

CENTRO POBLADO ....

______

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

ÁREA URBANA

ZONA Nº ....

MANZANA N° ....

ÁREA RURAL

A.E.R. ....

VIVIENDA N°..................

CUESTIONARIO [ ] DE [ ]

DIRECCIÓN VIVIENDA SELECCIONADA ______

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR ______

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.
FECHA			
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA			
RESULTADO***			
PRÓXIMA VISITA: FECHA			
HORA			

VISITA FINAL

FECHA:

DÍA....................................

MES..................................

AÑO.............

EQUIPO NÚMERO ....

ENTREVISTADORA..........

RESULTADO FINAL.....................

NÚMERO

TOTAL DE VISITAS ....

*****CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA
2 HOGAR PRESENTE PERO ENTREVISTADO COMPETENTE AUSENTE
3 HOGAR AUSENTE
4 APLAZADA
5 RECHAZADA
6 VIVIENDA DESOCUPADA O NO ES VIVIENDA
7 VIVIENDA DESTRUIDA
8 VIVIENDA NO ENCONTRADA
9 OTRA ______
(ESPECIFIQUE)

DATOS DE CONTROL

TOTAL HOGARES EN LA VIVIENDA.............

TOTAL PERSONAS EN EL HOGAR ....

MUJERES 15 - 49 AÑOS

Nº DE ORDEN DEL INFORMANTE.................

	SUPERVISORA EN EL CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADOR (A)
NOMBRE			
FECHA			

SECCIÓN 1. LISTADO DEL HOGAR

1A	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA........ MINUTOS........	__ __ __ __

Ahora me gustaría tener alguna información sobre las personas que **habitualmente** viven en su hogar o que se alojan ahora con usted.

Nº ORDEN	RESIDENTES HABITUALES Y VISITANTES	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	LUGAR DE RESIDENCIA		SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	ELEGIBILIDAD	
	Dígame por favor el nombre de las personas que **habitualmente** viven en su hogar y de los visitantes que pasaron la noche anterior aquí, empezando por el Jefe del Hogar	¿Cuál es la relación de parentesco de (NOMBRE) con el Jefe del Hogar? 01 JEFE 02 ESPOSA / ESPOSO 03 HIJO / HIJA 04 YERNO / NUERA 05 NIETO / NIETA 06 PADRE / MADRE 07 SUEGRO / SUEGRA 08 HERMANO / HERMANA 09 OTRO FAMILIAR 10 HIJO ADOPTADO / HIJO DE CRIANZA 11 SIN PARENTESCO 12 EMPLEADA DOMÉSTICA	¿Vive (NOMBRE) habitualmente aquí?	¿Durmió (NOMBRE) aquí anoche?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	**PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS** ¿Cuál es su estado civil o conyugal? 1 Conviviente 2 Casado(a) 3 Viudo(a) 4 Divorciado(a) 5 Separado(a) 6 Soltero(a)	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS	CIRCULE EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
			SI NO	SI NO	H M	EN AÑOS			
01		0 1	1 2	1 2	1 2			01	01
02			1 2	1 2	1 2			02	02
03			1 2	1 2	1 2			03	03
04			1 2	1 2	1 2			04	04
05			1 2	1 2	1 2			05	05
06			1 2	1 2	1 2			06	06
07			1 2	1 2	1 2			07	07
08			1 2	1 2	1 2			08	08
09			1 2	1 2	1 2			09	09
10			1 2	1 2	1 2			10	10
11			1 2	1 2	1 2			11	11
12			1 2	1 2	1 2			12	12
13			1 2	1 2	1 2			13	13
14			1 2	1 2	1 2			14	14
15			1 2	1 2	1 2			15	15

Sólo para estar segura que tengo una lista completa

1. ¿Hay otras personas como niños o bebés que tal vez no hemos listado? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO
2. ¿Hay otras personas que no son familiares, como empleados domésticos, pensionistas o amigos que viven habitualmente aquí? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO
3. ¿Tiene usted huéspedes, visitantes temporales o alguien más que haya dormido aquí anoche? SI → ANOTE A CADA UNO EN EL LISTADO NO

TOTAL MUJERES 15 A 49

CONTINÚA EN OTRO CUESTIONARIO
SI 1 NO 2

Nº OR-DEN	COBERTURA DE LOS SEGUROS DE SALUD		CONDICIÓN DE ACTIVIDAD PERSONAS DE 6 AÑOS Y MÁS
	¿(NOMBRE) está afiliado o inscrcrito en: ESSALUD, Seguro Integral de Salud o en algún otro seguro de salud? **Sí**: ¿En cuál? ¿En algún otro seguro de salud? **A** ESSALUD / IPSS **B** Fuerzas Armadas o Policiales **C** Seguro Integral de Salud **D** Entidad Prestadora de Salud **E** Seguro Privado **Y** NO SABE **Z** NO ESTA AFILIADO **Y, Z: PASE A 13**	¿(NOMBRE) es titular de alguno de los seguros de salud indicados?	(NOMBRE) la semana pasada: 01 ¿Trabajó al menos una hora? 02 ¿Realizó alguna tarea o cachuelo? 03 ¿No trabajó pero tenía trabajo? 04 ¿Estuvo ayudando en la chacra, tienda o negocio de un familiar? 05 ¿Buscó trabajo? 06 ¿Estudiaba? 07 ¿Realizó los quehaceres del hogar? 96 ¿Otro? 98 NO SABE
	(11)	**(12)**	**(13)**
		SI NO NS	
01		1 2 8	
02		1 2 8	
03		1 2 8	
04		1 2 8	
05		1 2 8	
06		1 2 8	
07		1 2 8	
08		1 2 8	
09		1 2 8	
10		1 2 8	
11		1 2 8	
12		1 2 8	
13		1 2 8	
14		1 2 8	
15		1 2 8	

OBSERVACIONES:

Nº OR-DEN	EDUCACIÓN									
	PERSONAS DE 3 AÑOS Y MÁS			PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS						
	¿(NOMBRE) asistió alguna vez a la escuela?		¿Cuál fue el nivel y año o grado de estudios más alto que aprobó (NOMBRE)? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" 0 MÁS, ANOTE "6" EN AÑO	En el presente año (NOMBRE), ¿Está matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?		Actualmente (NOMBRE), ¿Asiste a un centro o programa de educación básica o superior?		¿A qué nivel y año o grado (NOMBRE) actualmente asiste o se matriculó aunque no asiste? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año pasado (NOMBRE), ¿Estuvo matriculado en un centro o programa de educación básica o superior?	
	(14)		(15)	(16)		(17)		(18)	(19)	
	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO	SI	NO	NIVEL AÑO GRADO	SI	NO
01	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
02	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
03	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
04	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
05	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
06	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
07	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
08	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
09	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
10	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
11	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
12	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
13	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
14	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22
15	1	2 PASE 22		1	2 PASE 19	1	2		1	2 PASE 22

OBSERVACIONES:

Nº OR-DEN	EDUCACIÓN		SUPERVIVENCIA Y RESIDENCIA DE LOS PADRES			
	PERSONAS DE 3 A 24 AÑOS		PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS			
	¿A qué nivel y año o o grado asistió (NOMBRE) el año pasado? 0 INICIAL O PRE-ESCOLAR 1 PRIMARIA 2 SECUNDARIA 3 SUPERIOR NO UNIVERSITARIA 4 SUPERIOR UNIVERSITARIA 5 POSTGRADO SI ES INICIAL, ANOTE "0" EN AÑO SI ES "6" O MAS, ANOTE "6" EN AÑO	El año o grado de estudios al que (NOMBRE) asistió el año pasado: ¿Lo aprobó, lo desaprobó o se retiró? 1 APROBÓ 2 DESAPROBÓ 3 SE RETIRÓ 4 OTRO 5 INICIAL	¿Está viva la madre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 24	**ESTA VIVA** ¿Reside aquí la madre natural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DE LA MADRE **NO:** ANOTE "00"	¿Está vivo el padre natural de (NOMBRE)? **NO O NS:** PASE A 14 EN LA SIGUIENTE FILA SI HAY MÁS PERSO-NAS ; SINO PASE A 30	**ESTA VIVO** ¿Reside aquí el padre na-tural de (NOMBRE)? **SI:** ¿Cuál es su nombre? ANOTE EL Nº DE ORDEN DEL PADRE **NO:** ANOTE "00"
	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)
	NIVEL AÑO GRADO		SI NO NS		SI NO NS	
01			1 2 8		1 2 8	
02			1 2 8		1 2 8	
03			1 2 8		1 2 8	
04			1 2 8		1 2 8	
05			1 2 8		1 2 8	
06			1 2 8		1 2 8	
07			1 2 8		1 2 8	
08			1 2 8		1 2 8	
09			1 2 8		1 2 8	
10			1 2 8		1 2 8	
11			1 2 8		1 2 8	
12			1 2 8		1 2 8	
13			1 2 8		1 2 8	
14			1 2 8		1 2 8	
15			1 2 8		1 2 8	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
30	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar para tomar o beber?	**RED PÚBLICA**	
		DENTRO DE LA VIVIENDA.......... 11	→ 32
		FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO.......... 12	→ 32
		PILÓN / GRIFO PÚBLICO.......... 13	→ 32
		AGUA DE POZO	
		POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE.......... 21	→ 37
		POZO PÚBLICO.......... 22	→ 35
		AGUA DE SUPERFICIE	
		MANANTIAL (PUQUIO).......... 31	→ 35
		RÍO/ACEQUIA/LAGUNA.......... 32	→ 35
		AGUA DE LLUVIA.......... 41	→ 37
		CAMIÓN TANQUE /AGUATERO.......... 51	→ 35
		AGUA EMBOTELLADA.......... 91	
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 96	
31	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua que utilizan en su hogar?	**RED PÚBLICA**	
		DENTRO DE LA VIVIENDA.......... 11	
		FUERA DE LA VIVIENDA, PERO DENTRO DEL EDIFICIO.......... 12	
		PILÓN / GRIFO PÚBLICO.......... 13	
		AGUA DE POZO	
		POZO EN LA CASA/PATIO/LOTE.......... 21	→ 37
		POZO PÚBLICO.......... 22	→ 35
		AGUA DE SUPERFICIE	
		MANANTIAL (PUQUIO).......... 31	→ 35
		RÍO/ACEQUIA/LAGUNA.......... 32	→ 35
		AGUA DE LLUVIA.......... 41	→ 37
		CAMIÓN TANQUE /AGUATERO.......... 51	→ 35
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 96	→ 35
32	¿La fuente de abastecimiento de agua en el hogar está disponible todo el día?	SI.......... 1 NO.......... 2	
33	En las últimas dos semanas ¿Tuvo un corte de agua todo un día o más tiempo?	SI.......... 1 NO.......... 2	
34	VERIFIQUE 30 Y 31 FUERA DE LA VIVIENDA PERO DENTRO DEL EDIFICIO/ PILÓN / GRIFO PÚBLICO (Códigos: 12 o 13) ☐ ↓	RED PÚBLICA DENTRO DE LA VIVIENDA (Código: 11) ☐	→ 37
35	¿Cuánto tiempo se demora en ir, recoger agua y volver?	MINUTOS.......... ☐☐☐ NO SABE.......... 99	
36	Generalmente, ¿Quién va a recoger agua para su hogar? SONDEE: ¿Es mayor o menor de 15 años?	MUJER ADULTA.......... 1 HOMBRE ADULTO.......... 2 NIÑA MENOR DE 15 AÑOS.......... 3 NIÑO MENOR DE 15 AÑOS.......... 4 OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 6	
37	¿Usted almacena o guarda el agua para tomar?	SI.......... 1 NO.......... 2	
38	En su hogar ¿Habitualmente toman o beben agua tal como viene del caño, pozo o fuente de abastecimiento? "SI": CIRCULE 01 "NO": **¿Qué le hacen al agua que habitualmente utilizan para tomar o beber?**	TOMAN TAL COMO VIENE DE LA FUENTE.......... 01 LA HIERVEN.......... 02 LE ECHAN LEJÍA/CLORO.......... 03 UTILIZA UN FILTRO ESPECIAL PARA AGUA .... 04 FILTRA A TRAVÉS DE UNA TELA.......... 05 DESINFECCIÓN SOLAR.......... 06 DEJA REPOSAR.......... 07 TOMAN AGUA EMBOTELLADA.......... 91 OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 96	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
39	¿Usted, o algún miembro de su hogar, paga por el agua?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	 2, 8 → 43
40	¿A quién paga por el agua?	INSTITUCIÓN/ EMPRESA PÚBLICA .... 1 INSTITUCIÓN/EMPRESA PRIVADA.......... 2 OTRO PROVEEDOR PRIVADO DE AGUA.......... 3 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE)	
41	¿Cada qué tiempo paga por el agua?	CADA VEZ QUE VIENE.......... 1 CADA DÍA.......... 2 CADA SEMANA.......... 3 CADA MES.......... 4 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
42	En promedio, ¿Cuánto paga cada (PREGUNTE DE ACUERDO A LA RESPUESTA DADA EN LA 41)?	CANTIDAD PAGADA S/. [ ][ ][ ] . [ ] OTRO ______________ 992.0 (ESPECIFIQUE) NO SABE 998.0	
43	¿Qué tipo de servicio higiénico tiene su hogar? SI TIENE LETRINA SONDEE EL TIPO	**CONECTADO A RED PÚBLICA** DENTRO DE LA VIVIENDA.......... 11 FUERA DE LA VIVIENDA.......... 12 POZO SÉPTICO/ TANQUE SEPTICO.......... 21 **LETRINA** MEJORADA VENTILADA.......... 31 MEJORADA ECOLÓGICA / ABONERA / COMPOSTERA.......... 32 MEJORADA COLGANTE / FLOTANTE.......... 33 POZO CIEGO O NEGRO CON TRATAMIENTO DE CAL, CENIZA.......... 34 POZO CIEGO O NEGRO .... 35 RÍO, ACEQUIA O CANAL.......... 41 NO HAY SERVICIO (MATORRAL/ CAMPO).......... 51 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	 41, 51, 96 → 47
44	¿El servicio higiénico es de uso exclusivo del hogar?	SI.......... 1 NO.......... 2	1 → 46
45	¿Con cuántos otros hogares comparte su servicio higiénico?	Nº DE HOGARES MENOR A 10 .... [0][ ] 10 Ó MAS HOGARES.......... 95 NO SABE.......... 98	
46	¿Con qué frecuencia realizan el aseo del baño o letrina?	VARIAS VECES AL DIA.......... 1 UNA VEZ AL DIA.......... 2 VARIAS VECES A LA SEMANA.......... 3 UNA VEZ A LA SEMANA.......... 4 DE 8 A MÁS DIAS.......... 5 NUNCA.......... 6 NO SABE.......... 8	
47	Los miembros de este hogar ¿Dónde se lavan las manos?	DENTRO O CERCA DEL BAÑO.......... 1 DENTRO O CERCA DE LA COCINA .... 2 EN OTRO LUGAR DENTRO DE LA VIVIENDA.......... 3 FUERA DE LA VIVIENDA .... 4 NO TIENEN UN LUGAR ESPECÍFICO 5	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
48	¿Ustedes dónde botan la basura orgánica? **<u>BASURA ORGÁNICA</u>:** ES TODO DESPERDICIO ALIMENTICIO, COMO CÁSCARAS DE FRUTAS, VERDURAS, CAFÉ,HUEVO,RESTOS DE ALIMENTOS Y DESECHOS DEL JARDÍN, COMO PASTO Y HOJAS. ASIMISMO, CONSIDERA LOS DESPERDICIOS AGRÍCOLAS.	**RECOGIDO DE LA CASA** POR EL GOBIERNO........ 11 POR EL MUNICIPIO........ 12 POR LA COMUNIDAD........ 13 POR EMPRESAS PRIVADAS........ 14 OTRO ______________ 15 (ESPECIFIQUE) **TIRAN EN CONTENEDORES** DEL GOBIERNO........ 21 DEL MUNICIPIO........ 22 DE LA COMUNIDAD........ 23 DE EMPRESAS PRIVADAS........ 24 **DEPOSITADO O TIRADO** FOSA ABIERTA........ 31 LUGAR DISTANTE........ 41 EN LA CALLE........ 42 DENTRO DEL PATIO O TERRENO .... 43 LA QUEMAN........ 51 LA ENTIERRAN .... 61 COMPOST .... 71 ALIMENTAN A LOS ANIMALES .... 81 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	(31–98) → 50
49	¿Cada qué tiempo recogen la basura?	DIARIO........ 01 VARIAS VECES A LA SEMANA .... 02 SEMANAL........ 03 QUINCENAL .... 04 UNA VEZ POR MES .... 05 ES IRREGULAR .... 06 OTRO ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
50	Antes de botar la basura ¿En qué la almacenan?	RECIPIENTE O CONTENEDOR CUBIERTO .... 1 RECIPIENTE O CONTENEDOR DESCUBIERTO .... 2 BOLSAS DE PLÁSTICO .... 3 BOLSAS DE PAPEL O PERIÓDICO .... 4 NO TIENE RECIPIENTE .... 5 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	

Nº	Su hogar tiene:		**SI**	**NO**
51	a. ¿sofá?	a. SOFÁ……	1	2
	b. ¿vitrina / aparador?	b. VITRINA / APARADOR……	1	2
	c. ¿repostero?	c. REPOSTERO……	1	2
	d. ¿comoda / ropero?	d. COMODA / ROPERO……	1	2
	e. ¿reloj de pared?	e. RELOJ DE PARED……	1	2
	f. ¿teléfono fijo?	f. TELÉFONO FIJO……	1	2
	g. ¿celular?	g. CELULAR……	1	2
	h. ¿radio?	h. RADIO……	1	2
	i. ¿televisión?	i. TELEVISIÓN……	1	2
	j. ¿televisión por cable?	j. TELEVISIÓN POR CABLE……	1	2
	k. ¿licuadora?	k. LICUADORA……	1	2
	l. ¿cocina a gas?	l. COCINA A GAS……	1	2
	m. ¿cocina a kerosene?	m. COCINA A KEROSENE……	1	2
	n. ¿microondas?	n. MICROONDAS……	1	2
	ñ. ¿refrigerador?	ñ. REFRIGERADOR……	1	2
	o. ¿lavadora?	o. LAVADORA……	1	2
	p. ¿computadora?	p. COMPUTADORA……	1	2
	q. ¿internet?	q. INTERNET……	1	2
	r. ¿bomba de agua?	r. BOMBA DE AGUA……	1	2
	s. ¿generador de electricidad?	s. GENERADOR DE ELECTRICIDAD……	1	2

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
52	¿Cuál es el combustible que utilizan más frecuentemente en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD	01	
		GAS LICUADO (GLP)	02	
		GAS NATURAL (TUBERÍA)	03	
		KEROSENE	04	
		CARBÓN VEGETAL	**05**	
		CARBÓN MINERAL	**06**	
		LEÑA	**07**	
		BOSTA	**08**	
		RESIDUOS AGRÍCOLAS	**09**	
		CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS)	**10**	
		NO COCINA	95	→ 60
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE)	**96**	
53	¿Adicionalmente utilizan otro tipo de combustible para cocinar?	SI	1	
		NO	2	→ 55
54	¿Qué otro tipo de combustible utilizan en su hogar para cocinar?	ELECTRICIDAD	01	
		GAS LICUADO (GLP)	02	
		GAS NATURAL (TUBERÍA)	03	
		KEROSENE	04	
		CARBÓN VEGETAL	**05**	
		CARBÓN MINERAL	**06**	
		LEÑA	**07**	
		BOSTA	**08**	
		RESIDUOS AGRÍCOLAS	**09**	
		CAÑAS/ARBUSTOS (SECOS)	**10**	
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE)	**96**	
55	**VERIFIQUE 52 Y 54 :** EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 05 AL 96 ☐ ↓	EN ALGUNA DE ELLAS ESTÁ CIRCULADO ALGÚN CODIGO DEL 01 AL 04	☐	→ 57
56	En este hogar, la cocina o fogón en que preparan sus alimentos ¿Tiene chimenea, conducto, desfogue para eliminar el humo?	SI	1	
		NO	2	
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE)	6	
57	Generalmente, ¿Se cocina dentro de la casa, al aire libre o en cuarto separado?	DENTRO DE LA CASA	1	
		AL AIRE LIBRE/PATIO/AZOTEA	2	→ 59
		CUARTO SEPARADO	3	→ 59
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE)	6	→ 59
58	¿Utiliza un cuarto especialmente para cocinar?	SI	1	
		NO	2	
59	¿Ustedes compran combustible para cocinar?	SI	1	
		NO	2	
60	¿Qué tipo de alumbrado utilizan en su hogar?	ELECTRICIDAD	01	
		GAS LICUADO (GLP)	02	
		GAS NATURAL (TUBERÍA)	03	
		KEROSENE	04	
		VELAS	05	
		BATERÍA	06	
		OTRO ______ (ESPECIFIQUE)	96	
61	Sin contar baño, cocina, pasadizos, ni garaje, ¿Cuántas habitaciones son de uso de su hogar?	NÚMERO DE HABITACIONES	☐☐	
62	¿Cuántas habitaciones usan en su hogar para dormir?	NÚMERO DE HABITACIONES	☐☐	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
63	¿Usted o algún miembro de su hogar usan mosquiteros para dormir?	SI.................... 1 NO.................... 2	
64	MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**PISO ACABADO** PARQUET O MADERA PULIDA .... 11 LÁMINAS ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES .... 12 LOSETAS, TERRAZOS O SIMILARES .... 13 CEMENTO/LADRILLO .... 14 **PISO RÚSTICO** MADERA (ENTABLADOS) .... 21 PONA .... 22 **PISO NATURAL** TIERRA / ARENA .... 31 OTRO ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
65	MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** LADRILLO O BLOQUE DE CEMENTO.......... 11 PIEDRA O SILLAR CON CAL O CEMENTO.......... 12 ADOBE O TAPIA TARRAJEADOS.......... 13 **RUSTICOS** ADOBE O TAPIA SIN TARRAJEAR.......... 21 TABLONES / MADERA.......... 22 QUINCHA (CAÑA CON BARRO) .... 23 PIEDRA CON BARRO .... 24 **NATURALES / LIGEROS** CAÑA / BAMBU/PONA/ PALMA / TRONCOS .... 31 ESTERA .... 32 CARTÓN .... 33 TRIPLEY .... 34 SIN PAREDES .... 35 OTRO ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
66	MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**ELABORADOS / ACABADOS** CONCRETO ARMADO.......... 11 TEJAS.......... 12 **RUSTICOS** PLANCHA DE CALAMINA, FIBRA DE CEMENTO O SIMILARES.......... 21 MADERA.......... 22 CAÑA O ESTERA CON TORTA DE BARRO.......... 23 **NATURALES / LIGEROS** PAJA, HOJAS DE PALMERA, ETC.......... 31 ESTERA .... 32 CARTÓN .... 33 SIN TECHO .... 34 OTRO ______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
67	TIPO DE VENTANAS DE LA VIVIENDA POR OBSERVACIÓN O INDAGUE	**SI** **NO** TIENE VENTANAS.......... 1 2 VENTANAS CON VIDRIO.......... 1 2 VENTANA CON MADERA.......... 1 2 VENTANAS CON MALLAS.......... 1 2 VENTANAS CON CORTINAS O PERSIANAS 1 2	TIENE VENTANAS NO (2) → 68
68	Algún miembro de su hogar tiene: a. ¿bicicleta / triciclo? b. ¿motocicleta? c. ¿carro ó camión? d. ¿carreta? e. ¿bote a motor? f. ¿otro medio de transporte (peque-peque, caballo, etc.)?	**SI** **NO** BICICLETA / TRICICLO .... 1 2 MOTOCICLETA .... 1 2 CARRO O CAMIÓN .... 1 2 CARRETA .... 1 2 BOTE A MOTOR .... 1 2 OTRO ______________________ 1 2 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
69	Las siguientes preguntas nos servirán para saber su posibilidad de afrontar problemas en relación a la salud de usted o de algún miembro de su hogar ¿Alguno de los miembros de este hogar es dueño de tierras agrícolas?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 71
70	En total, ¿Cuántas hectáreas de tierras agrícolas pertenecen a los miembros de este hogar?	HECTÁREAS.......... [ ][ ][ ] . [ ] OTRA MEDIDA ________ (ESPECIFIQUE) [ ][ ][ ] . [ ] NO SABE/NO CONOCE 998	
71	Alguno de los miembros de este hogar es dueño de... ...¿reses ? ...¿caballos, mulas o burros? ...¿cabras? ...¿ovejas? ...¿aves en general? ...¿cuyes, conejos? ...¿cerdos? ...¿otros animales? PARA CADA RESPUESTA "**SI**" PREGUNTE: **¿Cuántos?**	**SI NO NS CANTIDAD** RESES .... 1 2 8 [ ][ ] CABALLOS/MULAS/BURROS..... 1 2 8 [ ][ ] CABRAS.......... 1 2 8 [ ][ ] OVEJAS.......... 1 2 8 [ ][ ] AVES EN GENERAL.......... 1 2 8 [ ][ ] CUYES./CONEJOS.......... 1 2 8 [ ][ ] CERDOS.......... 1 2 8 [ ][ ] OTROS ANIMALES ________ (ESPECIFIQUE) 1 2 8 [ ][ ]	
72	¿Alguno de los miembros de este hogar tiene una cuenta o tarjeta bancaria?	SI.......... 1 NO.......... 2	
73	¿Este hogar usa insecticidas, pulgicidas, herbicidas o pesticidas para controlar o matar insectos del hogar o de las plantas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE 8	 → 76
74	¿Qué tipo de protección usan cuando aplican estos productos? ¿Usa algún otro protector?	BOLSAS PLÁSTICAS.......... A GUANTES .... B ANTEOJOS .... C MANGAS LARGAS .... D PANTALONES LARGOS .... E PAÑUELO ALREDEDOR DE NARIZ Y BOCA .... F MÁSCARA PARA RESPIRAR.......... G BOTAS, ZAPATOS CERRADOS.......... H OTRO________ (ESPECIFIQUE) X NO SE PROTEGE.......... Y NO SABE.......... Z	
75	¿Dónde se guardan estos productos? ¿En qué lugar?	DORMITORIO / COCINA.......... 1 OTRO LUGAR DENTRO DE LA VIVIENDA.......... 2 FUERA DE LA VIVIENDA .... 3 NO ALMACENA .... 4 NO SABE 8	
76	Por favor dígame si este hogar tiene alguno de los siguientes productos: a. ¿Lejía, ácido muriático, creso u otro similar? b. ¿Veneno para ratas o pericotes? c. ¿Pinturas? d. ¿Preservantes de madera, pegamentos, tiner u otros solventes? e. ¿Gasolina, petróleo u otro líquido combustible? f. ¿Aceite, liquido de frenos, líquido hidráulico?	**SI NO** LEJÍA, ÁCIDO MURÍATICO, CRESO .... 1 2 VENENO PARA RATAS O PERICOTES.......... 1 2 PINTURAS.......... 1 2 PRESERVANTES DE MADERA, PEGAMENTOS, TINER U OTROS SOLVENTES.......... 1 2 GASOLINA, PETRÓLEO U OTRO.......... 1 2 ACEITE, LÍQUIDO DE FRENOS, HIDRÁULICO.......... 1 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS			PASE A
77	Alguna persona realiza en su vivienda alguna de las siguientes actividades:		**SI**	**NO**	
	a. ¿Reparación de vehículos incluyendo mecánica?	REPARACIÓN DE VEHÍCULOS	1	2	
	b. ¿Reparación y reutilización de baterías?	REPARACIÓN Y REUTILIZACIÓN DE BATERÍAS.............	1	2	
	c. ¿Venta de combustible (gasolina, petróleo, kerosene)?	VENTA DE COMBUSTIBLE (GASOLINA, PETRÓLEO, KEROSENE)...	1	2	
	d. ¿Carpintería metálica?	CARPINTERÍA METÁLICA..	1	2	
	e. ¿Teñido de cuero, tela	TEÑIDO DE CUERO, TELA..	1	2	
	f. ¿Elaboración de joyas o alhajas donde usen mercurio u otros productos químicos?	ELABORACIÓN DE JOYAS..	1	2	
78	¿Algún miembro de su hogar fuma?	SI		1	
		NO		2	→ 81
79	¿Fuma dentro de la casa?	SI		1	
		NO		2	→ 81
80	Incluyendo a todos los miembros que fuman en su hogar, en total, ¿Cuántas veces al día fuman en su casa?	MAS DE CUATRO VECES AL DÍA..		1	
		UNA A TRES VECES AL DÍA..		2	
		NO ES TODOS LOS DÍAS		3	
		NO SABE		8	
81	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA.. [ ][ ]			
		MINUTOS... [ ][ ]			

ENTREVISTADORA: VEA LA COLUMNA (9) Y APLIQUE EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL A QUIÉN CORRESPONDA.
LA SECCIÓN 5 Y 6 DE ESTE CUESTIONARIO SERÁ DILIGENCIADA AL TÉRMINO DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL.

SECCIÓN 3. MEDICIÓN DEL PESO Y TALLA

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (9) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODAS LAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 90 Y 91 DE LA SIGUIENTE TABLA, ANOTE EL Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE ELLAS TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 106 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL Y TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 92 LA EDAD DE ELLAS. POSTERIORMENTE, MEF POR MEF, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL. (9) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 106 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)	(96)	(97)
		AÑOS					
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐
☐☐		☐☐		☐☐☐.☐	☐☐☐.☐		☐

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS

IDENTIFIQUE EN LA COLUMNA (10) DEL LISTADO DEL HOGAR A TODOS LOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD; Y EN LAS PREGUNTAS 90 Y 91 DE LA SIGUIENTE TABLA REGISTRE Nº DE ORDEN Y NOMBRE QUE TIENEN. LUEGO, MEF POR MEF, VEA LA PREGUNTA 217 Y 215 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL, Y NIÑO POR NIÑO, TRANSCRIBA EN LA PREGUNTA 92 Y 93 LA EDAD, MES Y AÑO DE NACIMIENTO. POSTERIORMENTE, PREGUNTE POR EL DÍA DE NACIMIENTO Y CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES.

Nº DE ORDEN EN COL (10) DEL L.H.	NOMBRE DE LA COL. (2) DEL L.H.	EDAD PGTA 217 DEL C.I.	¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)? * PREGUNTA 215 DEL C. I.	PESO (KILOGRAMOS)	TALLA (CENTÍMETROS)	MEDIDO ACOSTADO O PARADO	RESULTADO 1 MEDIDO 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(90)	(91)	(92)	(93)	(94)	(95)	(96)	(97)
			DÍA MES AÑO			ACOST PAR.	
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐
☐☐		☐☐	☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐	☐☐.☐	☐☐☐.☐	1 2	☐

* PARA NIÑO(A)S NO INCLUÍDOS EN LA HISTORIA DE NACIMIENTOS, PREGUNTE DÍA, MES Y AÑO DE NACIMIENTO.

CULMINADA LA TOMA DEL PESO Y TALLA DE LA MEF Y SUS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD PASE A REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA HASTA AGOTAR TODAS LAS MEF Y NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD.

MARQUE EL RECUADRO SI CONTINUA EN OTRA HOJA ☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA ANTROPOMETRISTA ______________________ ☐☐

NOMBRE Y CÓDIGO DE LA AUXILIAR: ______________________ ☐☐

SECCIÓN 4. PRUEBA DE HEMOGLOBINA

MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD

MEF A MEF VEA PGTA 92. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 98 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H.. SI NO ESTA EN ÈSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)	**ACTUALMENTE EMBARAZADA** (VEA PGTA. 226 DEL C.I. LUEGO CIRCULE S. C.)	RESULTADO 1 MEDIDA 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(98)	(99)	(100)	(101)	(102)	(103)
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 **PASE A 100**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 **PASE A 100**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 **PASE A 100**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	
15 - 17 AÑOS ..... 1 18 - 49 AÑOS ..... 2 **PASE A 100**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.	SI .... 1 NO/NS...... 2	

EFECTUADA LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA DE LA MEF, CONTINUE CON SUS MENORES DE 6 AÑOS SI LOS TUVIERA. CASO CONTRARIO, PROSIGA CON LA OTRA MEF O NIÑO DE SED EL CASO.

NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS

NIÑO A NIÑO VEA PGTA 93. LUEGO, CIRCULE EN PGTA 98 SEGÙN CORRESPONDA	PGTE POR RESPONSABLE DE ESTA PERSONA Y ANOTE EL Nº DE ORDEN QUE EL RESPONSABLE TIENE EN EL L. H.. SI NO ESTA EN ÈSTE, ANOTE "00".	**LEA LA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO** A CADA MUJER O PERSONA RESPONSABLE, DE ACUERDO AL CASO CIRCULE CÓDIGO	NIVEL DE HEMOGLOBINA (G/DL)		RESULTADO 1 MEDIDO(A) 2 NO PRESENTE 3 RECHAZÓ 6 OTRO
(98)	(99)	(100)	(101)	(102)	(103)
6 MESES Y MAS.. 1 OTRO.................... 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.		
6 MESES Y MAS.. 1 OTRO.................... 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.		
6 MESES Y MAS.. 1 OTRO.................... 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.		
6 MESES Y MAS.. 1 OTRO.................... 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.		
6 MESES Y MAS.. 1 OTRO.................... 2 **PASE SGTE. NIÑO**		ACEPTÓ .... 1 RECHAZÓ.................. 2 **PASE A 103**	.		

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Como parte de esta encuesta, estamos estudiando la presencia de anemia en mujeres y niños. La anemia es un serio problema de salud que resulta de una nutrición inadecuada. Esta investigación ayudará al gobierno a desarrollar programas de prevención y tratamiento de la anemia.

Solicitamos que usted (y los niños menores de 6 años) participen en la prueba de anemia, que consiste en dar una gotita de sangre de su dedo. En esta prueba usamos instrumentos descartables y seguros para cada persona. Inmediatamente después de la prueba le estaremos dando los resultados, los cuales serán confidenciales.

Le pido que usted y (NOMBRE DEL NIÑO) participen de la prueba de anemia. Sin embargo, si usted decide no hacerse la prueba está en su derecho y nosotros respetaremos su decisión. Ahora, por favor dígame ¿Acepta hacerse la prueba de anemia?.

104	VERIFIQUE 101 Y 102 NÚMERO DE PERSONAS CON HEMOGLOBINA POR DEBAJO DEL LÍMITE : < 12 g / dl en MEF (15 - 49 años) < 11 g / dl en niños(6 - 59 meses) y MEF gestante UNA O MAS ☐ → DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA Y CONTINÚE CON 105 NINGUNA ☐ → DAR A CADA MUJER / PARIENTE / ADULTO RESPONSABLE EL RESULTADO DE LA MEDICIÓN DE HEMOGLOBINA.
105	Hemos detectado un nivel bajo de hemoglobina en su sangre / la sangre de NOMBRE DEL NIÑO (OS). Esto indica que (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)) han desarrollado una severa anemia, lo cual es un serio problema de salud. Le sugiero acercarse al establecimiento de salud para obtener tratamiento adecuado para (usted / NOMBRE DEL NIÑO(OS)).

CLASIFICACIÓN DE ANEMIA

GRUPOS DE EDAD	GRADOS DE ANEMIA CLASIFICACIÓN	HEMOGLOBINA (g / dl)
MEF (15 - 49 años)	Anemia Leve	10.0 - 11.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	< 7.0
Niños de 6 - 59 meses y Gestantes	Anemia Leve	10.0 - 10.9
	Anemia Moderada	7.0 - 9.9
	Anemia Severa	4.0 - 6.9
	Anemia muy Severa	< 4.0

OBSERVACIONES DE LA ANTROPOMETRISTA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la medición de peso, talla y hemoglobina)

SECCIÓN 5. PRUEBA DE LA SAL, EL AGUA; Y, VERIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE SALUD

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
106	SOLICITE UNA CUCHARADITA DE LA SAL QUE UTILIZAN EN EL HOGAR PARA COCINAR Y EXPLIQUE QUE SE TRATA DE DETERMINAR EL NIVEL DE YODO QUE CONTIENE LA SAL QUE ELLOS CONSUMEN.		
107	REALICE LA PRUEBA DE YODO Y CIRCULE EL CODIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	SIN COLORACION (VALOR "0") .... 1 COLORACIÓN TENUE (VALOR "7") .... 2 COLORACIÓN AZUL O MORADO (VALOR "15") .... 3 COLORACIÓN MORADO OSCURO (VALOR "30 a más") .... 4 NO HAY SAL EN EL HOGAR .... 5 NO SE PUDO REALIZAR LA PRUEBA 9	5, 9 → 109
108	¿Me permite ver la bolsa de la sal? BOLSA VISTA: ANOTE LA MARCA Y CIRCULE "1" BOLSA NO VISTA: **¿Cuál es la marca de la sal que están usando?**	____________ VISTA 1 __ __ Especifique la marca ____________ NO VISTA 2 __ __ Especifique la marca No sabe: 998	
109	**VEA LA PREGUNTA "30". LUEGO,** SOLICITE PERMISO PARA TOMAR UNA MUESTRA DEL AGUA QUE SE CONSUME EN EL HOGAR, INDAGANDO SOBRE LA FUENTE O RECIPIENTE DE DONDE LOS MIEMBROS DEL HOGAR ACCEDEN AL AGUA QUE BEBEN DIARIAMENTE, A FIN DE EVALUAR LA CALIDAD BACTERIOLÓGICA DE LA MISMA. ***TOMAR LA MUESTRA DEL GRIFO O CAÑO,*** SI EL HOGAR CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA Y LA CONSUME DIRECTAMENTE DEL LUGAR DE SUMINISTRO. ***TOMAR LA MUESTRA DEL DEPÓSITO O RECIPIENTE***, SI EL HOGAR NO CUENTA CON SERVICIO DE RED PÚBLICA; Ó, SI TENIENDO EL SERVICIO DE RED PUBLICA EL AGUA NO LA CONSUME DIRECTAMENTE DE LA FUENTE DE SUMINISTRO SINO DEL RECIPIENTE DONDE LA GUARDA. **SI MIEMBROS DEL HOGAR CONSUMEN EL AGUA DIRECTAMENTE DEL RIO, ACEQUIA, LAGUNA, MANANTIAL, POZO O SIMILAR , NO LA ALMACENAN, EN LA PREGUNTA 110 CIRCULE LA ALTERNATIVA "4".** **SI MIEMBROS DEL HOGAR PRINCIPALMENTE BEBEN AGUA EMBOTELLADA, CIRCULE LA ALTERNATIVA "5".**		
110	REALICE LA PRUEBA DE CLORO RESIDUAL Y CIRCULE EL CÓDIGO QUE IDENTIFICA EL RESULTADO DE LA PRUEBA.	Mayor o Igual a 0.5 mg/Lt. .... 1 De 0.1 mg/Lt. A menos de 0.5 mg/Lt. .... 2 0.0 mg/Lt. .... 3 La toman tal como viene del: Rio, Acequia, Pozo, etc 4 Toman agua embotellada .... 5 No se pudo realizar la Prueba 9	
111	**VERIFICACIÓN DE PRÁCTICAS DE SALUD** **ENTREVISTADORA:** PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS ES IMPORTANTE QUE PRIMERO VERIFIQUE LAS RESPUESTAS EN LAS PREGUNTAS QUE SE INDICAN Y, UNA A UNA, MARQUE LOS FILTROS QUE CORRESPONDAN. LUEGO, CON MUCHO TINO SOLICITE AL INFORMANTE AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR LAS PRACTICAS DE SALUD DEL HOGAR		
112	**VERIFIQUE 37** **ALMACENA EL AGUA PARA TOMAR** ☐ **(Código: 1)**	**NO** ☐ **(Código: 2)**	NO → 114
113	¿Puedo ver el o los recipientes donde guardan el agua? OBSERVE SI EL RECIPIENTE TIENE O NO TAPA APROPIADA CIRCULE SEGÚN CORRESPONDA	RECIPIENTE TAPADO CON GRIFO/LLAVE .... A RECIPIENTE TAPADO SIN GRIFO/LLAVE .... B RECIPIENTE DESCUBIERTO .... C JARRA/OLLA/SIMILAR CON TAPA .... D JARRA/OLLA/SIMILAR SIN TAPA .... E NO OBSERVÓ .... Z OTRO ____________ X Especifique	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
114	**VERIFIQUE 75:** ALMACENA INSECTICIDAS O PESTICIDAS (CÓDIGOS: 1 ó 2) ☐ ↓	OTRAS RESPUESTAS (CÓDIGOS: 3, 4, 8 ó NINGUNO CIRCULADO) ☐ →	116
115	¿Podría ver dónde tiene guardados los insecticidas o pesticidas? OBSERVE SI TODOS ESTÁN EN ENVASES CERRADOS	TODOS EN ENVASES CERRADOS .... 1 SÓLO ALGUNOS EN ENVASES CERRADOS .... 2 TODOS EN ENVASES ABIERTOS. .... 3 NO TIENE EN EL MOMENTO.................................... 4 NO OBSERVÓ... 5	
116	**VERIFIQUE 76 :** TIENE ALGÚN PRODUCTO TÓXICO (QUÍMICO) ALGÚN "SI" (CÓDIGO 1) ☐ ↓	TODOS "NO" (CÓDIGOS 2) ☐ →	118
117	¿Podría ver dónde tiene guardado (NOMBRE DEL DEL PRODUCTO (S) MENCIONADO (S) EN PGTA 76) ? OBSERVE SI TODOS ESTÁN EN ENVASES CERRADOS	TODOS EN ENVASES CERRADOS .... 1 SÓLO ALGUNOS EN ENVASES CERRADOS .... 2 TODOS EN ENVASES ABIERTOS. .... 3 NO TIENE EN EL MOMENTO.................................... 4 NO OBSERVÓ... 5	
118	**VERIFIQUE 47:** SE LAVAN LAS MANOS DENTRO O FUERA DE LA VIVIENDA (CÓDIGOS: 1, 2, 3 ó 4) ☐ ↓	NO ESPECIFICÓ LUGAR (CÓDIGO 5) ☐ →	120
119	SOLICITE ACCESO AL LUGAR DONDE SE LA - VAN LAS MANOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR Y OBSERVE SI EN ÉSTE EXISTE ALGUNO DE LOS SIGUIENTES ARTÍCULOS	SI NO PUDO OBSERVAR.................................... 1 2 → AGUA DE CAÑO O GRIFO....................... 1 2 JABÓN.. 1 2 OTRO LIMPIADOR DE MANOS................ 1 2 LAVATORIO/ TINA/ BALDE....................... 1 2 TOALLA LIMPIA O PÀÑO PARA SECARSE 1 2	120
120	**VERIFIQUE 43:** RED PUBLICA DENTRO Y FUERA DE LA VIVIENDA / POZO SÉPTICO (CÓDIGOS: 11, 12 y 21) ☐ ↓	SERVICIO HIGIÉNICO ES LETRINA (CÓDIGOS: 31, 32, 33, 34 y 35) ☐ ↓ SOLICITE MUY AMABLEMENTE ACCESO A LA LETRINA. LUEGO CONTINUE CON LA 121 NO TIENE SERVICIO HIGIENICO (CÓDIGO: 41, 51 y 96) ☐ →	FIN
121	DE ACUERDO A LO OBSERVADO REGISTRE	SI NO PUDO OBSERVAR………………………… 1 2 → RESTOS DE MATERIA FECAL: INO- DORO, ASIENTO, PISO Y/O PAREDES......... 1 2 RECIPIENTE C/ TAPA PARA BASURA… 1 2 PRESENCIA DE MOSCAS………………… 1 2	FIN

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

NOMBRE DE LA SUPERVISORA: ____ FECHA: _______________

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA MUJER A SER ENTREVISTADA EN LA SECCIÓN DE "VIOLENCIA DOMÉSTICA"

1. Verifique en la portada del Cuestionario del Hogar el **último dígito del número de selección de la vivienda** y escríbalo en la siguiente casilla para determinar la **fila** a usar en el cuadro. **FILA** ☐

2. Verifique **en la columna 9,** el total de mujeres entre 15-49 años que hay en el listado de hogar y escriba ese total en la siguiente casilla para determinar la **columna** a usar **COLUMNA** ☐

3. Circule en el cuadro siguiente el número en la intersección de la correspondiente **FILA Y COLUMNA**.

Ultimo dígito del Número de Selección de la Vivienda	Número de mujeres listadas en Cuestionario de Hogar							
	Una mujer	Dos mujeres	Tres mujeres	Cuatro mujeres	Cinco mujeres	Seis mujeres	Siete mujeres	Ocho mujeres
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

4. El número circulado le indica cuál mujer en el LISTADO DE HOGAR es elegible para las preguntas de Violencia Doméstica, es decir, si es la primera mujer listada, o la segunda, la tercera, etc.
Recuerde que el número circulado en el cuadro de arriba no es equivalente al número de orden de la mujer.

5. Revise la **columna 9** del LISTADO DE HOGAR para poder determinar el **número de orden** de la mujer seleccionada, es decir, el número de orden de la primera mujer listada, o la segunda o la tercera, etc. Registre el número de orden en las siguientes casillas y ponga una "X" al lado del número de orden en la **columna 9**. ☐☐

REPÚBLICA DEL PERÚ
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA

ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR
ENDES - 2009

CUESTIONARIO INDIVIDUAL - MUJERES DE 15 A 49 AÑOS

CONGLOMERADO				VIVIENDA		

CONSENTIMIENTO

Señora (Señorita), mi nombre es_____________________ y estoy trabajando para el Instituto Nacional de Estadística e Informática, institución que por especial encargo del Ministerio de Salud está realizando un estudio sobre la salud de las mujeres y los niños menores de seis años, a nivel nacional y en cada uno de los departamentos del país, con el objeto de evaluar y orientar la futura implementación de los programas de salud materno infantil, orientados a elevar las condiciones de la población en el país.

Con tal motivo, me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud y la salud de sus hijos. La información que nos brinde es estrictamente confidencial y permanecerá en absoluta reserva.

En este momento, ¿Usted desea preguntarme algo acerca de esta investigación o estudio? ¿Puedo iniciar la entrevista ahora?

FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: ____________________ FECHA: ____________________

¿LA ENTREVISTADA ACEPTA LA ENTREVISTA?

SI, ACEPTA: 1 **SI, EN OTRO MOMENTO: 2** **NO, NO ACEPTA LA ENTREVISTA: 3**

NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DE LA ENTREVISTADA
EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR : ________________________________

MUJER SELECCIONADA PARA SECCIÓN DE VIOLENCIA DOMÉSTICA **SI = 1** **NO= 2**

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA

	1a.	2a.	3a.	**VISITA FINAL**
FECHA				FECHA: DÍA.. .... MES .... AÑO......
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA				EQUIPO NÚMERO ENTREVISTADORA
RESULTADO***				RESULTADO FINAL.. ....
PRÓXIMA VISITA: FECHA HORA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS ....

***CÓDIGOS DE RESULTADO:**

1 COMPLETA
2 AUSENTE
3 APLAZADA
4 RECHAZADA
5 RESPONDIDA PARCIALMENTE
6 INCAPACITADA
7 OTRA ____________________ (ESPECIFIQUE)

	SUPERVISORA EN EL CAMPO	CRÍTICO DE OFICINA	DIGITADOR (A)
NOMBRE			
FECHA			

TABLA DE CONVERSION EDAD-FECHA DE NACIMIENTO PARA ENCUESTAS EN EL 2009

(Cuando se informa tanto sobre la fecha de nacimiento como sobre la edad)

Edad Actual		Año de Nacimiento	
		No ha cumplido años en 2009	Ha cumplido años en 2009
		No Sabe	
0	>	2008	---
1	>	2007	2008
2	>	2006	2007
3	>	2005	2006
4	>	2004	2005
5	>	2003	2004
6	>	2002	2003
7	>	2001	2002
8	>	2000	2001
9	>	1999	2000
10	>	1998	1999
11	>	1997	1998
12	>	1996	1997
13	>	1995	1996
14	>	1994	1995
15	>	1993	1994
16	>	1992	1993
17	>	1991	1992
18	>	1990	1991
19	>	1989	1990
20	>	1988	1989
21	>	1987	1988
22	>	1986	1987
23	>	1985	1986
24	>	1984	1985
25	>	1983	1984
26	>	1982	1983
27	>	1981	1982
28	>	1980	1981
29	>	1979	1980

Edad Actual		Año de Nacimiento	
		No ha cumplido años en 2009	Ha cumplido años en 2009
		No Sabe	
30	>	1978	1979
31	>	1977	1978
32	>	1976	1977
33	>	1975	1976
34	>	1974	1975
35	>	1973	1974
36	>	1972	1973
37	>	1971	1972
38	>	1970	1971
39	>	1969	1970
40	>	1968	1969
41	>	1967	1968
42	>	1966	1967
43	>	1965	1966
44	>	1964	1965
45	>	1963	1964
46	>	1962	1963
47	>	1961	1962
48	>	1960	1961
49	>	1959	1960
50	>	1958	1959
51	>	1957	1958
52	>	1956	1957
53	>	1955	1956
54	>	1954	1955
55	>	1953	1954
56	>	1952	1953
57	>	1951	1952
58	>	1950	1951
59	>	1949	1950

SECCIÓN 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO	HORA.......... |_|_| MINUTOS.......... |_|_|	
102	Primero me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de Ud. y de su hogar. Antes de que Ud. cumpliera los 12 años ¿Dónde vivió la mayor parte del tiempo: En una ciudad, en un pueblo o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE:** ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO .... 4 EXTRANJERO 5	
103	¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo contínuamente en (NOMBRE DEL ACTUAL LUGAR DE RESIDENCIA)?	AÑOS.......... |_|_| SIEMPRE.......... 95 VISITANTE 96	95, 96 → 105
104	Antes de que Ud. viniera a vivir aquí, ¿Vivía en una ciudad, en un pueblo, o en el campo? **SI ES CIUDAD, SONDEE:** ¿Era la capital del departamento?	CAPITAL DEL DEPARTAMENTO .... 1 CIUDAD .... 2 PUEBLO .... 3 CAMPO .... 4 EXTRANJERO 5	
105	¿En qué mes y año nació Ud.?	MES.......... |_|_| NO SABE EL MES.......... 98 AÑO.......... |1|9|_|_| NO SABE EL AÑO.......... 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene? **COMPARE 105 Y 106 Y CORRIJA SI SON INCONSISTENTES**	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.......... |_|_|	
107	¿Alguna vez asistió a la escuela?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 114
108	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" 0 MAS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	**CIRCULE NIVEL** / **ANOTE AÑO GRADO** INICIAL / PRE-ESCOLAR.......... 0 PRIMARIA.......... 1 SECUNDARIA.......... 2 SUPERIOR NO UNIVERSITARIO.......... 3 SUPERIOR UNIVERSITARIO.......... 4 POSTGRADO.......... 5	
110	**VERIFIQUE 106:** 24 AÑOS O MENOS ☐ ↓	25 AÑOS O MÁS ☐	25 AÑOS O MÁS → 113
111	¿Actualmente está asistiendo a la escuela, colegio, instituto superior o universidad?	SI.......... 1 NO.......... 2	1 → 113

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
112	¿Cuál fue la principal razón por la que Ud. dejó de estudiar?	QUEDÓ EMBARAZADA.... 01 SE CASÓ / SE UNIÓ.... 02 TENÍA QUE CUIDAR LOS NIÑOS MAS PEQUEÑOS.... 03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA EN LA CHACRA O EN LOS NEGOCIOS .... 04 FALTA DE DINERO.... 05 ENFERMEDAD.... 06 NECESITABA TRABAJAR PARA GANAR DINERO.... 07 SE GRADUÓ/SUFICIENTE ESTUDIO.... 08 NO APROBÓ EXAMEN DE INGRESO.... 09 NO QUISO ESTUDIAR.... 10 ESCUELA MUY LEJOS / NO HABÍA ESCUELA.... 11 NO HABÍA MAESTROS EN LA ESCUELA.... 12 OTRA: ____ (ESPECIFIQUE) 96 NO SABE.... 98	
113	**VERIFIQUE 108:** PRIMARIA O MENOS ☐ ↓	SECUNDARIA O SUPERIOR ☐ →	115
114	Ahora me gustaría que Ud. lea en voz alta alguna de de estas frases: MUESTRE LA TARJETA A LA ENTREVISTADA SI ENTREVISTADA NO PUEDE LEER TODA LA FRASE PREGUNTE: ¿Puede Ud. leer parte de alguna de estas frases?	NO PUEDE LEER .... 1 PUEDE LEER SOLO PARTE DE LA FRASE.... 2 PUEDE LEER LA FRASE.... 3 NO HAY TARJETA EN EL IDIOMA REQUERIDO.... 4 ____ ESPECIFIQUE EL IDIOMA CIEGA/PROBLEMAS VISUALES 5	
114A	¿Alguna vez usted ha participado en un programa de alfa-betización o en algún otro programa que enseñara a leer y escribir (Sin incluir la escuela primaria)?	SI.... 1 NO.... 2	
114B	**VERIFIQUE 114:** CIRCULÓ CÓDIGO 2, 3 ó 4 ☐ ↓	CIRCULÓ CÓDIGO 1 ó 5 ☐ →	116
115	¿Lee Ud. un periódico o revista casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS.... 1 UNA VEZ POR SEMANA.... 2 DE VEZ EN CUANDO.... 3 NUNCA.... 4	
116	¿Usted escucha radio casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DÍAS.... 1 UNA VEZ POR SEMANA.... 2 DE VEZ EN CUANDO.... 3 NUNCA.... 4	
117	¿Usted ve televisión casi todos los días, al menos una vez a la semana, de vez en cuando o nunca?	CASI TODOS LOS DIAS.... 1 UNA VEZ POR SEMANA.... 2 DE VEZ EN CUANDO.... 3 NUNCA.... 4	
118A	¿Cuál es el idioma o lengua materna que aprendió en su niñez?	CASTELLANO .... 1 QUECHUA .... 2 AYMARA .... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN .... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	
119	¿Qué idioma o dialecto hablan habitualmente en su hogar?	CASTELLANO .... 1 QUECHUA .... 2 AYMARA .... 3 OTRA LENGUA ABORIGEN .... 4 IDIOMA EXTRANJERO 5	

SECCIÓN 2. REPRODUCCIÓN

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	Ahora, me gustaría preguntarle acerca de todas las hijas e hijos que usted ha tenido durante su vida. ¿ Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 206
202	¿Tiene alguna hija o hijo que esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 204
203	¿Cuántas hijas viven con usted? ¿Cuántos hijos viven con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS EN CASA.......... __|__ HIJOS EN CASA.......... __|__	
204	¿Tiene usted alguna hija o hijo que no esté viviendo con usted?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 206
205	¿Cuántas hijas no están viviendo con usted? ¿Cuántos hijos no están viviendo con usted? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS FUERA.......... __|__ HIJOS FUERA.......... __|__	
206	¿Alguna vez dió a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? SI DIJO NO, INDAGUE: ¿Tuvo usted algún (otro) niño o niña que lloró o mostró algún signo de vida, aunque sólo viviera pocas horas o días?	SI.......... 1 NO.......... 2	 2 → 208
207	¿Cuántas hijas han muerto? ¿Cuántos hijos han muerto? **SI DIJO NINGUNO, ANOTE "00"**	HIJAS MUERTAS.......... __|__ HIJOS MUERTOS.......... __|__	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL **SI NO HA TENIDO HIJAS O HIJOS, ANOTE "00"**	TOTAL.......... __|__	
209	**VERIFIQUE 208:** Quisiera asegurarme que tengo la información correcta: ¿Usted ha tenido en TOTAL __|__ hijos nacidos vivos durante toda su vida?. ¿Es correcto? SI ☐ ↓ NO ☐ → **INDAGUE Y CORRIJA 201 - 208 SI ES NECESARIO**		
210	**VERIFIQUE 208:** UNO O MÁS NACIDOS VIVOS ☐ ↓ 211 NINGÚN NACIDO VIVO ☐		226

HISTORIA DE NACIMIENTOS

211 Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos sus hijos e hijas, estén vivos o no, vivan o no con Ud. empezando con el primero que tuvo.

ANOTE EL NOMBRE DE TODOS LOS HIJOS EN 212 : LOS MELLIZOS Y TRILLIZOS ANÓTELOS EN LINEAS SEPARADAS.

SONDEE PARA DETERMINAR SI LA SEÑORA HA TENIDO MELLIZOS Y TRILLIZOS Y, DE SER EL CASO, CIRCULE 2 EN 213 PARA FUTURA REFERENCIA.

212	213	214	215	216	217	218	218A	219	220
					SI ESTA VIVO	SI ESTA VIVO	SI ESTA VIVO	SI ESTA MUERTO	
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El nacimiento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro nacimiento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? SI : SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO: PRÓXIMO NACIMIENTO
01 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PROXIMO NACIMIENTO	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	
02 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
03 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
04 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
05 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
06 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
07 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
08 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES AÑO	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO → PASE A 220	DÍAS......... 1 MESES...... 2 AÑOS.......... 3	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

212	213	214	215	216	217	218	218A	219	220
					SI ESTA VIVO	SI ESTA VIVO	SI ESTA VIVO	SI ESTA MUERTO	
¿Cuál es el nombre de su (primer), (segundo), (tercer), etc. hijo?	¿El naci-miento de (NOMBRE) fue parto múltiple o único	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuándo es su cumpleaños?	¿Está vivo (a) (NOMBRE)?	¿Cuántos años cumplidos tiene? ANOTE "00" PARA MENOR DE UN AÑO	¿Está (NOMBRE) viviendo con Ud?	REGISTRE EL NUMERO DE ORDEN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR (REGISTRE "00" SI EL NIÑO NO FUE LISTADO)	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? SI "1 AÑO" INDAGUE: En meses ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: - DÍAS, SI MENOS DE 1 MES - MESES, SI MENOS DE 2 AÑOS - AÑOS SI ES 2 O MÁS AÑOS,	¿Hubo algún otro naci-miento entre (NOMBRE DEL NACIMIENTO ANTERIOR) y (NOMBRE) ? SI : SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO: PRÓXIMO NACIMIENTO
09 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES ⎣_⎣_⎦ AÑO ⎣_⎣_⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS ⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO ⎣_⎣_⎦ → PASE A 220	DÍAS......... 1 ⎣_⎣_⎦ MESES...... 2 ⎣_⎣_⎦ AÑOS.......... 3 ⎣_⎣_⎦	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
10 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES ⎣_⎣_⎦ AÑO ⎣_⎣_⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS ⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO ⎣_⎣_⎦ → PASE A 220	DÍAS......... 1 ⎣_⎣_⎦ MESES...... 2 ⎣_⎣_⎦ AÑOS.......... 3 ⎣_⎣_⎦	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
11 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT..... 2	H....... 1 M...... 2	MES ⎣_⎣_⎦ AÑO ⎣_⎣_⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS ⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO ⎣_⎣_⎦ → PASE A 220	DÍAS......... 1 ⎣_⎣_⎦ MESES...... 2 ⎣_⎣_⎦ AÑOS.......... 3 ⎣_⎣_⎦	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
12 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES ⎣_⎣_⎦ AÑO ⎣_⎣_⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS ⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO ⎣_⎣_⎦ → PASE A 220	DÍAS......... 1 ⎣_⎣_⎦ MESES...... 2 ⎣_⎣_⎦ AÑOS.......... 3 ⎣_⎣_⎦	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO
13 ______ (NOMBRE)	SIMPLE... 1 MULT....... 2	H....... 1 M...... 2	MES ⎣_⎣_⎦ AÑO ⎣_⎣_⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2 → 219	EDAD EN AÑOS ⎣_⎣_⎦	SI......... 1 NO....... 2	NUMERO ⎣_⎣_⎦ → PASE A 220	DÍAS......... 1 ⎣_⎣_⎦ MESES...... 2 ⎣_⎣_⎦ AÑOS.......... 3 ⎣_⎣_⎦	SI........... 1 → SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS NO......... 2 → PRÓXIMO NACIMIENTO

221	DEL AÑO DE LA ENTREVISTA RESTE EL AÑO DEL ÚLTIMO NACIMIENTO. ¿LA DIFERENCIA ES DE 4 AÑOS O MÁS?	SI......... 1 NO........ 2 → 223		
222	¿Ha tenido Ud. algún nacido vivo desde el nacimiento de (NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIMIENTO)? SI RESPONDE "SI", SONDEE Y COMPLETE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS.	SI......... 1 NO........ 2		
223	COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 208 CON ELTOTAL DE LA HISTORIA DE NACIMIENTOS Y MARQUE: NÚMEROS IGUALES ☐ NÚMEROS DIFERENTES ☐ → INDAGUE Y CORRIJA			
223A	VERIFIQUE: PARA CADA NACIMIENTO: SI ANOTÓ EL AÑO DEL NACIMIENTO (P.215) ☐ PARA CADA HIJO VIVO: SI ANOTÓ LA EDAD ACTUAL (P.217) ☐ PARA CADA HIJO MUERTC SI ANOTÓ LA EDAD AL MORIR (P.219) ☐			
223B	PARA CADA HIJO MUERTO CUYA EDAD AL MORIR ES '12 MESES' O '1 AÑO' ANOTE EL NOMBRE CORRESPONDIENTE. SI NO HAY, PASE A 224.	1. ________	2. ________	3. ________
223C	¿Cuántos meses tenía (NOMBRE) cuando murió? CORRIJA 219 PARA (NOMBRE) SI ES NECESARIO.	⎣_⎣_⎦	⎣_⎣_⎦	⎣_⎣_⎦
224	VERIFIQUE 215 Y ANOTE EL NÚMERO DE NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 2004. SI ES NINGUNO, ANOTE "0" Y PASE A 226.	☐		
225	POR CADA NACIMIENTO DESDE ENERO DE 2004 ANOTE "N" EN EL MES DE NACIMIENTO EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y "E" EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES QUE DURÓ EL EMBARAZO. ESCRIBA EL NOMBRE DEL NIÑO EN FRENTE DEL CÓDIGO "N".			

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
226	¿Está usted embarazada actualmente?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE / NO ESTA SEGURA....... 8	2, 8 → 229B
227	¿Cuántos meses de embarazo tiene? (ANOTE EL NÚMERO COMPLETO DE MESES)	MESES....... ⎵⎵	
227A	ESCRIBA "E" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES PRECEDENTES EN QUE HA ESTADO EMBARAZADA		
228	Cuando quedó embarazada, ¿Usted quería quedar embarazada **en ese momento**, **quería esperar** más tiempo, o **no quería tener (más) hijos**?	EN ESE MOMENTO....... 1 QUERÍA ESPERAR....... 2 NO QUERÍA TENER (MÁS) HIJOS....... 3	
229	¿Se ha hecho control del embarazo? SI, SÍ, ¿En dónde? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ____________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL MINSA....... A ESSALUD....... B FFAA Y PNP....... C CENTRO DE SALUD MINSA....... D PUESTO DE SALUD MINSA....... E POLICLÍNICO/ CENTRO POSTA DE ESSALUD....... F **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR....... G CONSULTORIO MEDICO PARTIC....... H EN CASA DE PARTERA....... I OTRO: ____________________ X (ESPECIFIQUE) NO SE HIZO CONTROL PRENATAL....... Y	Y → 229B
229A	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando recibió su primer control prenatal?	MESES....... ⎵⎵	
229B	¿Está Ud. afiliada al Seguro Integral de Salud? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN	SI Y MUESTRA LA FICHA....... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA....... 2 NO ESTÁ AFILIADA....... 3	2 → 229C 3 → 230
229BB	REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN	CÓDIGO DE AFILIACIÓN [ ] DÍA ⎵⎵ MES ⎵⎵ AÑO ⎵⎵⎵⎵	
229C	¿Cómo se enteró Ud. del Seguro Integral de Salud? ¿Por algún otro medio? CIRCULE TODAS LAS FUENTES DE INFORMACIÓN QUE MENCIONE	POR LA TELEVISIÓN....... A POR LA RADIO....... B POR LOS PERIÓDICOS....... C PERSONAL DE SALUD LE INFORMÓ....... D A TRAVÉS DE UN FAMILIAR / AMIGOS....... E CLUB DE MADRES/ COM. POPULAR....... F OTRO: ____________________ X (ESPECIFIQUE)	
230	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SI....... 1 NO....... 2	2 → 236
231	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES....... ⎵⎵ AÑO....... ⎵⎵⎵⎵	
232	**VERIFIQUE 231:** ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ EN ENERO DEL 2004 O DESPUÉS [ ] → 233	ÚLTIMA PÉRDIDA TERMINÓ ANTES DE ENERO DEL 2004 [ ]	→ 236

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
233	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando terminó el último embarazo (pérdida, aborto, nacido muerto)?	MESES.. [ ][ ]	
233A	ESCRIBA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TERMINÓ EL EMBARAZO, Y "E" EN CADA MES ANTERIOR A LA TERMINACIÓN		
234	¿Ha tenido Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto desde enero del 2004?	SI.. 1 NO.. 2	 → 236
235	PREGUNTE LA FECHA Y LA DURACIÓN DE CADA EMBARAZO, QUE NO TERMINÓ EN NACIDO VIVO POSTERIOR A A ENERO DEL 2004 PONGA "T" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN EL MES QUE TUVO LA PÉRDIDA Y "E" EN CADA MES DE LOS QUE ESTUVO EMBARAZADA		
235A	¿Tuvo Ud. otros embarazos que terminaron en pérdida, aborto o nacido muerto antes de enero del 2004?	SI.. 1 NO.. 2	 → 236
235B	¿En qué mes y año ocurrió el último de estos embarazos?	MES... [ ][ ] AÑO....................................... [ ][ ][ ][ ]	
236	¿Cuándo comenzó su última regla o menstruación? ____________________ FECHA, SI LA DA	HACE: DÍAS............................ 1 [ ][ ] SEMANAS.................. 2 [ ][ ] MESES........................ 3 [ ][ ] AÑOS.......................... 4 [ ][ ] HISTERECTOMIZADA/MENOPÁUSICA.......... 994 ANTES DEL ÚLTIMO NACIMIENTO................ 995 NUNCA HA MENSTRUADO............................. 996	
237	Entre una regla y otra regla ¿Cree usted que hay ciertos días en los que una mujer puede quedar más fácilmente embarazada si tiene relaciones sexuales?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.. 8	 → 239

PERIODO MENSTRUAL

Regla o Menstruación — Regla o Menstruación

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2

DIAS DEL MES

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
238	Para Ud. ¿Cuáles son esos días en los cuales puede quedar más fácilmente embarazada? ____________________ ____________________ ANOTE RESPUESTA TEXTUAL	JUSTO ANTES DE QUE COMIENCE LA MENSTRUACIÓN.................................... 01 DURANTE LA MENSTRUACIÓN..................... 02 INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE TERMINADA LA MENSTRUACIÓN.............. 03 EN LA MITAD DEL CICLO MENSTRUAL......... 04 EN CUALQUIER MOMENTO............................ 05 OTRO: ________________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.. 98	
239	¿Qué documentos de identificación tiene Ud. ? ¿Algún otro documento? CIRCULE TODOS LOS TIPOS DE DOCUMENTO QUE MENCIONE	PARTIDA DE NACIMIENTO…………………… A BOLETA DE INSCRIPCION……………………. B DNI………………………………………………… C LIBRETA ELECTORAL………………………… D LIBRETA MILITAR……………………………… E NO TIENE………………………………………… F OTRO: ________________ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 3. ANTICONCEPCIÓN

300 Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.

PARA CADA MÉTODO CIRCULADO CON CÓDIGO 1 EN 301, PREGUNTE 302.

301 ¿Qué métodos o maneras conoce Ud. o de cuáles ha oido hablar? - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 EN 301 PARA CADA MÉTODO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE. PARA CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE PREGUNTE:** ¿Conoce o ha oído hablar de (LEA EL NOMBRE Y LA DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO) - **ENCIERRE EL CÓDIGO 1 PARA CADA MÉTODO RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO ENCIERRE EL CÓDIGO 2 Y CONTINÚE CON EL SIGUIENTE MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.**		302 ¿Ha usado alguna vez la (el) (MÉTODO)? **PREGUNTE PARA CADA METODO CIRCULADO "1" EN PREGUNTA 301**
01 ESTERILIZACIÓN FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS) Algunas mujeres pueden someterse a una operación para evitar tener más hijos.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	¿Ud. se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.... 1 NO.... 2
02 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA) Algunos hombres pueden someterse a una operación para evitar que la mujer quede embarazada.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	Ha tenido un esposo (compañero) que se ha hecho operar para no tener (más) hijos? SI.... 1 NO.... 2
03 PÍLDORA Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
04 DIU El médico o la obstetriz puede colocar dentro de la matriz de la mujer un anillo (espiral, "T" de cobre).	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
05 INYECCIÓN ANTICONCEPTIVA Algunas mujeres se hacen aplicar una inyección cada mes o cada 3 meses para evitar quedar embarazadas.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
06 IMPLANTES O NORPLANT El medico o la obstetriz puede colocar en la cara interna del brazo de la mujer seis capsulas, las cuales pueden prevenir el embarazo durante cinco años.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
07 PRESERVATIVO O CONDÓN Los hombres pueden usar una bolsita especial durante las relaciones sexuales para evitar que la mujer quede embarazada.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
08 PRESERVATIVO O CONDÓN FEMENINO Las mujeres pueden usar dentro de la vagina una bolsita de plastico especial antes de cada relación sexual para evitar el embarazo	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
09 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (MÉTODOS VAGINALES) Las mujeres pueden colocar una espuma, jalea, óvulo, diafragma o crema dentro de ellas antes de la relación.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
10 MÉTODO DE LACTANCIA EXCLUSIVA, MELA	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
11 REGLA, RITMO, CALENDARIO, BILLINGS Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales ciertos días del mes en los cuales la mujer tiene más riesgo de quedar embarazada	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
12 RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos y retirarse antes de terminar el acto sexual, eyaculando o vaciándose fuera de la vagina de la mujer.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
13 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE) Las mujeres pueden tomar la píldora hasta 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales para evitar el embarazo	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
14 COLLAR DEL CICLO Es un collar de colores diseñado para ayudar a la mujer a llevar la cuenta de los días de su ciclo menstrual, identificando los días que puede quedar embarazada si tiene relaciones sexuales.	SI.... 1 NO.... 2 ↓	SI.... 1 NO.... 2
15 OTROS MÉTODOS Ha oído Ud. de otras formas o métodos que las mujeres o los hombres pueden usar para evitar un embarazo?	SI.... 1 ________ (ESPECIFIQUE) NO.... 2	SI.... 1 NO.... 2

303 **VERIFIQUE 302:**

NI UN SOLO "SI" (NUNCA HA USADO) ☐ ↓

AL MENOS UN "SI" (HA USADO MÉTODO) ☐ → PASE A 307

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
304	¿Alguna vez Ud. o su pareja han usado o hecho algo para postergar o evitar un embarazo?	SI.... 1 NO.... 2	1 → 306
305	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** EN CADA MES EN BLANCO		
305A	PASE A		→ 327D
306	¿Qué ha(n) usado o qué ha(n) hecho? **CORRIJA 301 - 302 Y 303**		
307	¿Cuántos hijos tenía Ud. cuando empezó a usar el primer método para no quedar embarazada? SI NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE HIJOS.... [ ][ ]	
308	**VERIFIQUE 302 (01):** MUJER NO ESTERILIZADA [ ] ↓ MUJER ESTERILIZADA [ ] →		311A
309	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** **226=1** NO EMBARAZADA O INSEGURA [ ] ↓ EMBARAZADA [ ] →		319
310	¿Actualmente están Ud. o su pareja haciendo algo o usando algún método para postergar o evitar quedar embarazada?	SI.... 1 NO.... 2	2 → 319
311	¿Qué están haciendo o usando para evitar quedar embarazada? SI MENCIONA MÁS DE UN MÉTODO, SIGA EL PASE DEL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.... A ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA).... B PÍLDORA.... C DIU.... D INYECCIÓN.... E IMPLANTES O NORPLANT.... F CONDÓN.... G CONDÓN FEMENINO.... H ESPUMAS, JALEAS, ÓVULOS (VAGINALES).... I LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA).... J ABSTINENCIA PERIÓDICA.... K RETIRO.... L ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA .... M COLLAR DEL CICLO.... N OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)	A, B → 312 C–X → 316
311A	HAGA UN CÍRCULO EN "A" PARA LA ESTERILIZACIÓN FEMENINA.		
312	¿Dónde tuvo lugar la esterilización? ¿En qué sitio? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 HOSPITAL DE ESSALUD .... 14 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.... 15 CAMPAÑA/ FERIA / JORNADA .... 18 OTRO GOBIERNO:________ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PRIVADA .... 20 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 24 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES "ONG"** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG .... 31 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.... 98	
313	**VERIFIQUE 311** SEÑALÓ ESTERILIZACIÓN FEMENINA [ ] ↓ ¿Antes de su operación de esterilización le dijeron que usted no podría tener (más) hijos a causa de esta operación? SEÑALÓ ÚNICAMENTE ESTERILIZACIÓN MASCULINA [ ] ↓ ¿Antes de la operación de esterilización le dijeron a su marido/compañero que no podría tener (más) hijos a causa de esta operación?	SI.... 1 NO.... 2 NO SABE.... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
314	¿Ud. se arrepiente (que su esposo haya sido operado) de haber sido operada para no tener más hijos?	SI....... 1 NO....... 2	 314B
314A	¿Por qué está arrepentida (que su esposo haya sido operado) de haber sido operada?	DESEA OTRO HIJO....... 01 COMPAÑERO DESEA OTRO HIJO....... 02 EFECTOS COLATERALES....... 03 NIÑO MURIÓ....... 04 OTRA RAZÓN: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
314 B	¿Cuánto pagó en total usted o su esposo por la esterilización, incluyendo la consulta?	COSTO....... S/. [ ][ ][ ][ ] NO PAGO....... 9995 NO SABE/ NO RECUERDA....... 9998	
315	¿En qué mes y año la(lo) operaron? VERIFIQUE QUE FECHA DEBE SER POSTERIOR A TERMINACIÓN DEL ÚLTIMO EMBARAZO. SONDEE Y CORRIJA SI FUESE NECESARIO.	MES....... [ ][ ] AÑO....... [ ][ ][ ][ ]	
315A	**VERIFIQUE 311:** ELLA ESTERILIZADA [ ] ↓	ÉL ESTERILIZADO [ ]	318
315B	¿Tomó Ud. la decisión de operarse durante su control pre-natal, en el parto, después del parto, o en otro momento?	EN EL CONTROL PRE-NATAL....... 1 EN EL PARTO....... 2 DESPUÉS DEL PARTO....... 3 EN OTRO MOMENTO______ 6 ESPECIFIQUE	318
316	¿En qué mes y año empezó a usar continuamente (MÉTODO ACTUAL) la última vez?	MES....... [ ][ ] AÑO....... [ ][ ][ ][ ]	
317	**VERIFIQUE 311:** PILDORA, DIU, INYECCIÓN NORPLANT,CONDÓN, VA-GINALES, PÍLDORA DIA S. [ ] ↓ ABSTINENCIA , COLLAR DEL CICLO [ ] → 317B	USUARIAS DE OTROS MÉTODOS [ ]	318
317A	La última vez que obtuvo (PRIMER METODO EN 311) ¿Cuánto pagó en total, incluyendo el costo del método y la consulta? SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A PREGUNTE POR EL QUE ESTE MAS ARRIBA EN LA LISTA	COSTO....... S/. [ ][ ][ ] NO PAGÓ....... 995 NO SABE....... 998	
317B	**VERIFIQUE 311:** USUARIA DE ABSTINENCIA/ COLLAR DEL CICLO [ ] ↓	USUARIAS DE OTROS MÉTODOS [ ]	318
317C	¿Cómo hace usted para saber en qué días no debe tener relaciones sexuales para no quedar embarazada?	CON BASE EN EL CALENDARIO....... 01 CON BASE EN LA TEMPERATURA DEL CUERPO....... 02 CON BASE EN EL MOCO CERVICAL (METODO BILLINGS)....... 03 CON BASE EN TEMPERATURA DEL CUERPO Y EL MOCO CERVICAL....... 04 CON BASE EN EL COLLAR DEL CICLO....... 05 NINGÚN SISTEMA ESPECÍFICO....... 06 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
318	**VERIFIQUE 315 Y 316:** ANTES DE ENERO 2004 [ ] ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES ANTERIOR HASTA ENERO 2004	ENERO DEL 2004 O DESPUÉS [ ] ↓ ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO DE USO ACTUAL EN EL MES DE LA ENTREVISTA EN LA COLUMNA 1 DEL **CALENDARIO** Y EN CADA MES HASTA LA FECHA EN QUE COMENZÓ A USARLO	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
318A	**VERIFIQUE CASILLAS EN 318:** ANTES DE ENERO 2004 ☐ **PASE A 320**	ENERO DEL 2004 O DESPUÉS ☐ **CONTINUE CON 319**	

319 Ahora, me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años durante los cuales usted o su compañero ha(n) usado un método para evitar quedar embarazada.

- USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERÍODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO USO, COMENZANDO CON EL DE USO MÁS RECIENTE REGRESANDO HASTA ENERO DE 2004,
- USE EL NOMBRE DE LOS HIJOS, FECHAS DE NACIMIENTO Y PERÍODOS DE EMBARAZO COMO PUNTOS DE REFERENCIA.

EN LA COLUMNA 1:
- PARA CADA MES ANOTE EL CÓDIGO DEL MÉTODO O "0" SI NO USA.
- NO DEBE QUEDAR UN MES EN BLANCO.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS
- Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") y antes de quedar embarazada de (NOMBRE DE "A") ¿Usó o hizo algo para evitar salir embarazada?
- ¿Qué fue lo que hizo? ¿Qué método utilizó?
- Después del nacimiento de "(NOMBRE DE "B") ¿Cuándo empezó a usar dicho método de manera continua?
- ¿Hasta cuando lo usó de manera continua, sin interrupción?

EN LA COLUMNA 2:

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS
- ¿Por qué dejó de usar (EL MÉTODO)? ¿Dejó de utilizar (EL MÉTODO) porque quedó embarazada mientras lo usaba, o dejó de usarlo para quedar embarazada, o por alguna otra razón?
  - ANOTE EL CÓDIGO DE DISCONTINUACIÓN AL LADO DEL ÚLTIMO MES DE USO.
  - EL NÚMERO DE CÓDIGOS ANOTADOS EN LA COLUMNA 2 DEBE SER IGUAL AL NÚMERO DE INTERRUPCIONES DEL MÉTODO USADO EN LA COLUMNA 1.
- SI DEJÓ DE USAR INTENCIONALMENTE (EL MÉTODO) PARA QUEDAR EMBARAZADA, PREGUNTE: ¿Cuánto tiempo después (meses) que dejó de usar el método quedó embarazada? ANOTE "0" EN CADA MES, EN LA COLUMNA 1.

EN LA COLUMNA 3:
- PARA CADA MÉTODO USADO PREGUNTE POR LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO. ANOTE EL CÓDIGO DE LA FUENTE DE ABASTECIMIENTO EN EL **PRIMER MES DE USO**.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS

¿Dónde obtuvo el método cuándo Ud. empezó a usarlo?

¿Dónde le recomendaron o informaron como usar el método (ritmo, retiro, etc.)?

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
320	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE. SI MENCIONÓ VARIOS EN 311/311A CIRCULE EL QUE ESTÉ MÁS ARRIBA EN LA LISTA.	NO SE HIZO LA PREGUNTA........ 00	327D
		ESTERILIZACIÓN FEMENINA........ 01	
		ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)........ 02	330
		PÍLDORA........ 03	
		DIU........ 04	
		INYECCIÓN........ 05	
		IMPLANTES O NORPLANT........ 06	
		CONDÓN........ 07	326
		CONDÓN.FEMENINO........ 08	326
		ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)........ 09	
		LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)........ 10	328
		ABSTINENCIA PERIÓDICA........ 11	328
		RETIRO........ 12	328
		ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA........ 13	328
		COLLAR DEL CICLO........ 14	328
		OTRO: ________________ 96 (ESPECIFIQUE)	328
321	**VERIFIQUE 315 Y 316:** EMPEZÓ A USAR EN ENERO DEL 2004 O DESPUÉS ☐ FECHA: Mes ⎵⎵ Año ⎵⎵⎵⎵ ↓ 321 A	EMPEZÓ A USAR ANTES DEL 2004 ☐	327

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
321A	**SI USUARIA DE ESTERILIZACIÓN: 320=01, PASE 322** Usted empezó a usar (MÉTODO ACTUAL) en (FECHA). En ese momento, ¿dónde le prescribieron o indicaron dicho método? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA....... **10** CENTRO DE SALUD MINSA....... **11** PUESTO DE SALUD MINSA....... **12** PROMOTOR DE SALUD MINSA....... 13 HOSPITAL ESSALUD....... **14** POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD....... **15** CAMPAÑA/ FERIA / JORNADA....... 18 OTRO GOBIERNO:________ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PRIVADA....... **20** FARMACIA/BOTICA....... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR....... **24** **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG....... **31** PROMOTORES DE ONG....... 32 **OTRO:** TIENDA/SUPERMERCADO....... 41 IGLESIA....... 42 AMIGOS/PARIENTES....... 43 NADIE/SE AUTOMEDICÓ....... 95 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)	
322	Usted obtuvo (MÉTODO ACTUAL) de (FUENTE DE MÉTODO EN 312/321A) en (FECHA EN 321). ¿En ese momento le dijeron a a Ud. de los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con este método?	SI....... 1 NO....... 2	1 → 324
323	En algún momento Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud acerca de los efectos secundarios o problemas que Ud. podría tener con ese método?	SI....... 1 NO....... 2	2 → 324A
324	¿Le dijeron qué hacer si llegaba a experimentar efectos secundarios o problemas con ese método?	SI....... 1 NO....... 2	
324A	**VERIFIQUE 323:** CIRCULÓ CÓDIGO "1" ☐ → En ese momento ¿le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que Ud. podía usar? NO CIRCULÓ "1" O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ → Cuando le prescribieron el método la última vez. ¿Le hablaron acerca de otros métodos de planificación familiar que podía usar?	SI....... 1 NO....... 2	1 → 325A
325	¿En algún momento, Ud. fue informada por un trabajador o promotor de salud acerca de otros métodos de planificación familiar que usted podría usar?	SI....... 1 NO....... 2	
325A	¿El método que actualmente está usando, es el método que usted quería usar en ese momento?	SI....... 1 NO....... 2 NO TENÍA PREFERENCIA....... 3 NO QUERÍA USAR MÉTODO....... 4 OTRO________ 6 (ESPECIFIQUE)	1 → 325E 3, 4, 6 → 325C
325B	En ese momento ¿qué método quería usar usted?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA....... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA (VASECTOMIA)....... 02 PÍLDORA....... 03 DIU....... 04 INYECCIÓN....... 05 IMPLANTES O NORPLANT....... 06 CONDÓN....... 07 CONDÓN.FEMENINO....... 08 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)....... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)....... 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA....... 11 RETIRO....... 12 ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA....... 13 COLLAR DEL CICLO....... 14 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
325BB	¿Qué problemas tuvo para conseguir el método que quería usar?	NO HABIA MÉTODO EN ESTAB. SALUD................ A MUY COSTOSO.. B OTRO: ______________________ X (ESPECIFIQUE)	
325C	¿Quién decidió que usted usara el método que actualmente está usando?	MI ESPOSO/COMPAÑERO.. 01 MÉDICO, OBSTETRIZ, ENFERMERA......................... 02 PROMOTOR DE SALUD DEL MINISTERIO................ 03 PROMOTOR DE SALUD DE ONG.............................. 04 ELLA MISMA... 05 OTRO______________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
325D	¿Por qué usted aceptó usar el método que actualmente usa?	FUE RECOMENDACIÓN DEL PERSONAL DE SALUD.. 01 NO HABÍA OTRO MÉTODO DISPONIBLE................... 02 ESPOSO/COMPAÑERO QUERÍA ESE MÉTODO....... 03 ME OFRECIERON VÍVERES/SERVICIOS DE SALUD GRATIS.. 04 DEJARÍA DE SER BENEFICIARIA DE ALGÚN PROGRAMA... 05 OTRO______________________ 96 ESPECIFIQUE	
325E	**VERIFIQUE 312 Ó 321A:** 312= CUALQUIER CÓDIGO O 321A=ALGÚN CÓDIGO EN SEGUNDA COLUMNA ☐ ↓	321A= OTROS CÓDIGOS ☐ →	326
325F	Por favor, ahora necesito saber su opinión sobre la atención recibida cuando le prescribieron o indicaron (MÉTODO) la última vez. En una escala de "Bueno", "Regular" o "Malo", Cómo le pareció:		

		BUENO	REGULAR	MALO	NS
a. ¿El horario de atención?	HORARIO..................	1	2	3	8
b. ¿La explicación sobre métodos de planificación familiar?	PLANIF. FAMILIAR.......	1	2	3	8
c. ¿La información recibida sobre el método prescrito?	MÉTODO PRESCRITO..	1	2	3	8
d. ¿La comodidad de la sala de espera?	COMODIDAD SALA......	1	2	3	8
e. ¿La limpieza de la sala de espera?	LIMPIEZA SALA..........	1	2	3	8
f. ¿El tiempo de espera?	TIEMPO DE ESPERA....	1	2	3	8
g. ¿El trato del personal administrativo?	PERSONAL ADMINIS....	1	2	3	8
h. ¿El trato del personal de enfermería?	PERSONAL ENFERM....	1	2	3	8
i. ¿El trato del médico, obstetriz?	TRATO MÉDICO..........	1	2	3	8
j. ¿Las explicaciones del(la) médico, el(la) obstetriz/obstetra?	EXPLICACIÓN MÉDICO	1	2	3	8
k. ¿La privacidad en la atención?	ATENCIÓN.................	1	2	3	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
326	**VERIFIQUE 320:** CIRCULE EL CÓDIGO DEL MÉTODO USADO ACTUALMENTE	ESTERILIZACIÓN FEMENINA.................................... 01 → 330 PÍLDORA.. 03 DIU... 04 → 327B INYECCIÓN.. 05 IMPLANTES O NORPLANT... 06 → 327B CONDÓN.. 07 CONDÓN.FEMENINO.. 08 ESPUMA, JALEA, ÓVULOS (VAGINALES)................. 09	330 327B 327B

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
327	¿Dónde obtuvo usted (METODO), la última vez? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.......... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 PUESTO DE SALUD MINSA.......... 12 PROMOTOR DE SALUD MINSA.......... 13 HOSPITAL ESSALUD .... 14 POLICLÍNICO/CENTRO/POSTA ESSALUD......... 15 CAMPAÑA/ FERIA / JORNADA .... 18 OTRO GOBIERNO:__________ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 20 FARMACIA/BOTICA.......... 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 24 **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG .... 31 PROMOTORES DE ONG.......... 32 **OTRO:** TIENDA/SUPERMERCADO.......... 41 IGLESIA.......... 42 AMIGOS/PARIENTES.......... 43 **OTRO:** __________ 96 (ESPECIFIQUE)	
327A	PASE A ——→		330
327B	¿Ud. ha ido a consulta de control del (DIU/Norplant)?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	 330
327C	¿Cuántos controles se ha hecho en los ùltimos 12 meses?, es decir desde .... (MES, AÑO) hasta la fecha.	NÚMERO DE CONTROLES.......... [ ] →	330
327D	¿Cuál es la principal razón por la que Ud. no está usando un método anticonceptivo para evitar un embarazo?	**NO EN UNIÓN**.......... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD** NO TIENE REL. SEXUALES.......... 21 SEXO POCO FRECUENTE.......... 22 MENOPAUSIA.......... 23 HISTERECTOMÍA.......... 24 INFERTILIDAD/SUBFECUNDIDAD.......... 25 POSTPARTO/LACTANCIA.......... 26 DESEA MÁS HIJOS.......... 27 EMBARAZADA.......... 28 **OPOSICIÓN A USAR** ENTREVISTADA SE OPONE.......... 31 MARIDO SE OPONE.......... 32 OTROS SE OPONEN.......... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO** NO CONOCE MÉTODOS.......... 41 NO CONOCE FUENTE.......... 42 → **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO** PROBLEMAS DE SALUD.......... 51 MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS.......... 52 USO INCONVENIENTE.......... 53 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... 54 **RAZONES DE ACCESO/COSTO** FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS.......... 61 MUY COSTOSO.......... 62 OTRA: __________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	 330

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
328	¿Sabe de un lugar donde se pueda obtener un método de planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	 → 330
329	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C PROMOTOR DE SALUD MINSA .... D HOSPITAL DE ESSALUD........ E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD........ F OTRO GOBIERNO: ______________ G (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... H FARMACIA / BOTICA .... I CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... J OTRO PRIVADO: ______________ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG........ L PROMOTORES DE ONG .... M **OTRO:** TIENDA / SUPERMERCADO........ N IGLESIA........ O AMIGOS / PARIENTES........ P **OTRO:** ______________ X (ESPECIFIQUE)	
330	¿En los últimos 12 meses la ha visitado un trabajador de salud para hablarle sobre planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	
331	¿En los últimos 12 meses ha tenido alguna consulta para el cuidado de su salud?	SI........ 1 NO........ 2	 → 401
332	¿En alguna de estas consultas le hablaron acerca de los métodos de planificación familiar?	SI........ 1 NO........ 2	

SECCIÓN 4A. EMBARAZO, PARTO, PUERPERIO Y LACTANCIA

CUESTIONARIO ADICIONAL ☐

401	**VERIFIQUE 224:** UNO O MÁS NACIMIENTOS DESDE ENERO DEL 2004 ☐	NINGÚN NACIMIENTO DESDE ENERO DEL 2004 ☐ → **PASE A 485**		
403	VEA EN 212 EL NÚMERO DE ORDEN DE LOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2004 Y ANÓTELO EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE.	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐
404	VEA EN 212 Y 216 EL NOMBRE Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NIÑO DESDE ENERO DEL 2004. LUEGO ANOTE DICHA INFORMACIÓN EN LA COLUMNA RESPECTIVA.	NOMBRE ________ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE ________ VIVO ☐ MUERTO ☐	NOMBRE ________ VIVO ☐ MUERTO ☐
405	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de la salud de sus hijos nacidos en los últimos 5 años Hablemos de cada uno de ellos, de uno en uno. Cuando quedó embarazada de (NOMBRE) ¿quería quedar embarazada **entonces,** quería **esperar más tiempo** o **no quería** tener (más) hijos?	ENTONCES.......... 1 → **(PASE A 407)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS.......... 3 → **(PASE A 407)**	ENTONCES.......... 1 → **(PASE A 421)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS.......... 3 → **(PASE A 421)**	ENTONCES.......... 1 → **(PASE A 421)** ESPERAR MÁS .... 2 NO QUERÍA MÁS.......... 3 → **(PASE A 421)**
406	¿Cuánto tiempo más le hubiera gustado esperar?	MESES.......... 1 ☐☐ AÑOS.......... 2 ☐☐ NO SABE.......... 998	MESES.......... 1 ☐☐ AÑOS.......... 2 ☐☐ NO SABE.......... 998	MESES.......... 1 ☐☐ AÑOS.......... 2 ☐☐ NO SABE.......... 998
407	Cuando Ud. estaba embarazada de (NOMBRE) ¿se hizo control prenatal (se chequeó el embarazo alguna vez)? SI, ¿ Con quién se chequeó? ¿ Se chequeó con alguien más? INDAGUE POR EL TIPO DE PERSONA Y ANOTE A TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONÓ	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C SANITARIO.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E COMADRONA/PARTERA.......... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SE CONTROLÓ.......... Y → **(PASE A 415)**		
407A	¿Dónde se controló? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... A ESSALUD.......... B FF.AA. Y PNP.......... C CENTRO DE SALUD MINSA.. D PUESTO DE SALUD MINSA.. E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... F **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... G CONSULT. MÉDICO PART...... H CASA DE PARTERA.......... I **OTRO:** ________ X (ESPECIFIQUE)		
408	¿Cuántos meses de embarazo tenía Ud. cuando se hizo su primer control prenatal?	MESES.......... ☐☐ NO SABE.......... 98		
409	¿Cuántos controles prenatales tuvo Ud. durante el embarazo de (NOMBRE)?	Nº DE CONTROLES.... ☐☐ NO SABE.......... 98		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ____
410	**VERIFIQUE 409:** NÚMERO DE VECES QUE RECIBIÓ CONTROL	UNA VEZ [ ] (PASE A 412) MÁS DE UNA VEZ O NS [ ]		
411	¿Cuántos meses de embarazo tenía la última vez que recibió control prenatal?	MESES........................ [ ][ ] NO SABE.................................. 98		
412	En alguno de sus controles, le hicieron algo de lo siguiente: a. ¿La pesaron? b. ¿Le midieron la barriga? c. ¿Le tomaron la presión arterial? d. ¿Le hicieron un examen de orina? e. ¿Le hicieron un examen de sangre? f. ¿Escucharon los látidos del corazón del bebé? g. ¿Le hicieron la prueba del VIH/SIDA?	SI NO PESO............................ 1 2 BARRIGA..................... 1 2 PRESIÓN ARTERIAL... 1 2 EXAMEN DE ORINA.... 1 2 EXAMEN DE SANGRE 1 2 LATIDOS BEBÉ............ 1 2 PRUEBA VIH/SIDA...... 1 2		
412 A	**VERIFIQUE: 412 (d.), 412 (e.), 412 (g.)** **CIRCULÓ "SI", EN: 412 (d.), 412 (e.) y/o 412 (g.)** [ ]	**OTRAS RESPUESTAS** → **413**		
412 B	**EN 412 (d) CIRCULÓ** **Si** **No** → 412 C ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el 1er Examen de Orina?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N....... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
412 C	**EN 412 (e) CIRCULÓ** **Si** **No** → 412 D ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el 1er Examen de Sangre?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N....... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
412 D	**EN 412 (g) CIRCULÓ** **Si** **No** → 413 ¿En cuál de los Controles Prenatales le realizaron el 1er Examen del VIH/SIDA?	PRIMER C.P.N.......................... 1 SEGUNDO C.P.N...................... 2 TERCERO U OTRO C.P.N....... 3 NO SABE / NO RECUERDA..... 98		
413	¿Le explicaron acerca de las complicaciones que se pueden presentar en el embarazo?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8 **(PASE A 415)**		
414	¿Le dijeron a dónde acudir si llegaba a presentar estas complicaciones?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8		
415	Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) ¿A usted le aplicaron alguna vacuna en el brazo o la nalga para prevenir al bebe contra el tétanos; es decir, convulsiones después del nacimiento? (SI DICE "NO" SONDEE)	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8 **(PASE A 415C)**		
415A	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿Cuántas veces (dósis) le pusieron (de) esa vacuna?.	VECES/DOSIS…………………. [ ] NO SABE.................................. 8		
415B	**VERIFIQUE 415A:** NUMERO DE DOSIS VACUNA ANTITETÁNICA	2 Ó MAS DOSIS [ ] **(PASE A 416)** OTRO [ ]		
415C	¿Recibió alguna vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8 **(PASE A 416)**		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⎿⎿ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⎿⎿ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⎿⎿ NOMBRE ________
415D	¿Cuántas veces (dosis) le pusieron esa vacuna antes del embarazo de (NOMBRE)?.	VECES/DOSIS........................ ⎿⎿ NO SABE.................................. 8		
415DA	¿En qué mes y año recibió la última vacuna contra el tétanos antes del embarazo de (NOMBRE)?	MES .... ⎿⎿ NO SABE.............................. 98 AÑO .... ⎿⎿⎿⎿ (PASE A 416) NO SABE.............................. 9998		
415E	Sin contar la que le pusieron durante el embarazo de (NOMBRE), ¿Hace cuántos años recibió usted la vacuna contra el tétanos?.	AÑOS........................... ⎿⎿ NO SABE.................................. 98		
416	Durante ese embarazo, ¿tomó hierro en pastilla, en jarabe o lo recibió en inyección?	SI.. 1 NO .... 2 NO SABE.................................. 8 (PASE A 418)		
416A	Durante todo el embarazo de (NOMBRE), ¿por cuántos días tomó hierro y/o cuántas inyecciones recibió?	NÚMERO DE DÍAS ⎿⎿⎿ NO SABE.............................. 998 NRO. DE INYECCIONES.. ⎿⎿ NO SABE.............................. 98		
418	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿Tomó algún medicamento contra las lombrices o los gusanos intestinales?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8		
419	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿tuvo usted dificultad con su visión durante el día?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8		
420	Durante el embarazo de (NOMBRE) ¿usted sufrió de ceguera nocturna?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE.................................. 8		
421	¿Dónde dió a luz a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	SU DOMICILIO............................ 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 421B)** ESSALUD..................... 22 FF.AA. Y PNP.............. 23 CENTRO SALUD MINSA....... 24 PUESTO SALUD MINSA....... 25 **(PASE A 421B)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD............... 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA............ 33 **OTRO:** ________________ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO............................ 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 421B)** ESSALUD..................... 22 FF.AA. Y PNP.............. 23 CENTRO SALUD MINSA....... 24 PUESTO SALUD MINSA....... 25 **(PASE A 421B)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD............... 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA............ 33 **OTRO:** ________________ 96 (ESPECIFIQUE)	SU DOMICILIO.............................. 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA........................ 21 **(PASE A 421B)** ESSALUD....................... 22 FF.AA. Y PNP................ 23 CENTRO SALUD MINSA......... 24 PUESTO SALUD MINSA......... 25 **(PASE A 421B)** POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD................ 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.... 32 CASA DE PARTERA.............. 33 **OTRO:** ________________ 96 (ESPECIFIQUE)
421A	¿Por qué no acudió Ud. a un Hospital, Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud para dar a luz a (NOMBRE)?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS........... 12 NO HABÍA PERSONAL............ 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD.......... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS.............................. 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN........................... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO................................. 17 POR TRADICIÓN.................... 18 NO ERA HIGIÉNICO................ 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADC 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIC 22 NO TENÍA DINERO................. 23 NO LA QUISIERON ATENDER 24 OTRO________________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 422)**	NO EXISTE EN LA LOCALIDA 11 QUEDABA MUY LEJOS........... 12 NO HABÍA PERSONAL............ 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD.......... 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS.............................. 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN........................... 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO................................. 17 POR TRADICIÓN.................... 18 NO ERA HIGIÉNICO................ 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN 20 PERSONAL ES DESCUIDADC 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIC 22 NO TENÍA DINERO................. 23 NO LA QUISIERON ATENDER 24 OTRO________________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 422)**	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD 11 QUEDABA MUY LEJOS............. 12 NO HABÍA PERSONAL.............. 13 ESTABA AFILIADA A OTRO SERVICIO DE SALUD............ 14 PERSONAL DABA MALOS TRATOS................................ 15 NO HABÍA PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN............................ 16 ESPOSO/FAMILIAR SE OPUSO................................... 17 POR TRADICIÓN...................... 18 NO ERA HIGIÉNICO.................. 19 NO CONFIA EN LA ATENCIÓN. 20 PERSONAL ES DESCUIDADO. 21 CONGESTIÓN DEL SERVICIO. 22 NO TENÍA DINERO................... 23 NO LA QUISIERON ATENDER. 24 OTRO________________ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 422)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NOMBRE
421B	¿Cuánto tiempo después de estar allí dio a luz? SI ES MENOS DE UN DÍA REGISTRE EN HORAS SI ES MENOS DE UNA SEMANA REGISTRE EN DÍAS	HORAS.....1 DÍAS..... 2 SEMANAS.....3 NO SABE.....998	HORAS.....1 DÍAS..... 2 SEMANAS.....3 NO SABE.....998	HORAS..... 1 DÍAS..... 2 SEMANAS..... 3 NO SABE..... 998
422	(NOMBRE) ¿nació por operación cesárea?	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2	SI..... 1 NO..... 2
423	¿Quién la atendió en el parto de (NOMBRE)? ¿Alguién más? TRATE DE AVERIGUAR POR LA PERSONA QUE LA ATENDIÓ Y ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE LA ASISTIERON SI "NADIE", SONDEE POR LA PRESENCIA DE ADULTOS	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C SANITARIO..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C SANITARIO..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y	MÉDICO..... A OBSTETRIZ..... B ENFERMERA..... C SANITARIO..... D PROMOTOR DE SALUD..... E COMADRONA/PARTERA..... F FAMILIAR..... G OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NADIE..... Y
423A	Cuando nació (NOMBRE), Ud. tuvo: a. ¿Trabajo de parto prolongado, es decir, las contracciones fuertes y regulares duraron más de 12 horas? b. ¿Sangrado excesivo después del parto? c. ¿Fiebre alta con sangrado vaginal que olía mal? d. ¿Convulsiones no causadas por fiebre? e. ¿Alguna otra complicación?	SI NO LABOR PROLONGADA.....1 2 SANGRADO EXCESIVO..... 1 2 FIEBRE CON SANGRADO....1 2 CONVULSIONES.....1 2 OTRA: ______ 1 2 (ESPECIFIQUE)		
424A	Cuando (NOMBRE) nació, ¿el/ella era muy grande, grande, mediano, pequeño o muy pequeño?	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8	MUY GRANDE..... 1 GRANDE ..... 2 MEDIANO (NORMAL)..... 3 PEQUEÑO ..... 4 MUY PEQUEÑO..... 5 NO SABE..... 8
424B	¿Pesaron a (NOMBRE) al momento de nacer?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 424D)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 424D)**	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8 **(PASE A 424D)**
424C	¿Cuánto pesó (NOMBRE)? SOLICITE QUE LE MUESTREN EL CARNÉ DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y TRANSCRIBA LA INFORMACIÓN	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 NO SABE..... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 GRAMOS SEGÚN RECUERDA..... 2 NO SABE..... 99998	GRAMOS DEL CARNÉ..... 1 GRAMOS SEGÚN RECUERDA... 2 NO SABE.....99998
424D	¿El nacimiento de (NOMBRE) fué inscrito en la Municipalidad / Oficina Registral de RENIEC? SI RESPONDE "SI" SOLICITE PARTIDA DE NACIMIENTO.	**SI** y muestra partida de nacimiento..... 1 **SI** y no muestra partida de nacimiento.. 2 **NO** ..... 3 **NO SABE**..... 8 **(PASE A 424E)**	**SI** y muestra partida de nacimiento..... 1 **SI** y no muestra partida de nacimiento.. 2 **NO** ..... 3 **NO SABE**..... 8 **(PASE A 425B)**	**SI** y muestra partida de nacimiento..... 1 **SI** y no muestra partida de nacimiento.... 2 **NO** ..... 3 **NO SABE**..... 8 **(PASE A 425B)**
424F	**VERIFIQUE SI LA PARTIDA TIENE CÓDIGO UNICO DE IDENTIDAD (CUI) Y REGÍSTRELO**	**SI TIENE Nº CUI**..... 1 **NO TIENE**..... 2	**TIENE Nº CUI**..... 1 **NO TIENE**..... 2	**TIENE Nº CUI**..... 1 **NO TIENE**..... 2
424E	**VERIFIQUE 421:** ¿DIÓ A LUZ EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD?	CÓDIGOS 11, 33 Y 96 → **(PASE A 425A)** OTROS CÓDIGOS ↓		
425	Después del nacimiento de (NOMBRE), durante el tiempo que estuvo en el establecimiento de salud, ¿le dieron algo en biberón al niño(a)?	SI..... 1 NO..... 2 NO SABE..... 8		
425A	¿Durante el embarazo de (NOMBRE), Ud. estaba afiliada al Seguro Integral de Salud o Materno-Infantil?	SI..... 1 NO..... 2		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⬜⬜ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⬜⬜ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⬜⬜ NOMBRE ________
425B	¿(NOMBRE), está afiliado(a) al Seguro Integral de Salud (SIS)? SI RESPONDE "SI" SOLICITE FICHA DE AFILIACIÓN.	SI Y MUESTRA LA FICHA...... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)...... 3 NO SABE...... 8 **(PASE A 426)**	SI Y MUESTRA LA FICHA...... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA..... 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)...... 3 NO SABE...... 8 **(PASE A 427)**	SI Y MUESTRA LA FICHA...... 1 SI, PERO NO MUESTRA LA FICHA 2 NO ESTÁ AFILIADO(A)...... 3 NO SABE...... 8 **(PASE A 427)**
425C	**REGISTRE EL CÓDIGO Y FECHA DE AFILIACIÓN**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** **Día Mes Año**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** **Día Mes Año**	**CÓDIGO DE AFILIACIÓN** **Día Mes Año**
426	Durante los 40 días después del parto, ¿tuvo usted alguno de los siguientes problemas como consecuencia del parto? a. ¿Sangrado intenso por la vagina? b. ¿Desmayo o pérdida de conocimiento? c. ¿Fiebre alta o escalofríos? d. ¿Infección de los senos? e. ¿Dolor y ardor al orinar? f. ¿Flujos o líquidos vaginales? g. ¿Pérdida involuntaria de orina?	**SI NO** SANGRADO INTENSO...... 1 2 DESMAYO...... 1 2 FIEBRE O ESCALOFRÍOS...... 1 2 INFECCIÓN DE LOS SENOS.. 1 2 DOLOR AL ORINAR...... 1 2 FLUJOS VAGINALES...... 1 2 PÉRDIDA DE ORINA...... 1 2		
426A	VERIFIQUE 426:	AL MENOS UN SI ⬜ NINGÚN SI ⬜ **(PASE A 427)**		
426B	Cuando tuvo esa complicación (esas complicaciones) ¿Recibió atención médica?	SI...... 1 NO...... 2		
427	Después del parto de (NOMBRE) ¿tuvo Ud. algún control o chequeo médico?	SI...... 1 NO...... 2 **(PASE A 427D)**	SI...... 1 NO...... 2 **(PASE A 429)**	SI...... 1 NO...... 2 **(PASE A 429)**
427A	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después del nacimiento de (NOMBRE) tuvo Ud. su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS...... 1 ⬜⬜ DÍAS...... 2 ⬜⬜ SEMANAS...... 3 ⬜⬜ NO SABE...... 998		
427B	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO...... 11 OBSTETRIZ...... 12 ENFERMERA...... 13 SANITARIO...... 14 PROMOTOR DE SALUD...... 15 COMADRONA/PARTERA...... 21 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)		
427C	¿Dónde se controló Ud.? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**...... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA...... 21 ESSALUD...... 22 FF.AA. Y PNP...... 23 CENTRO DE SALUD MINSA... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD...... 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR...... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA...... 33 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________
427D	En los primeros dos meses después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Usted recibió una dosis de vitamina A?	SI.......... 1 NO.......... 2		
427E	Durante el primer mes, después de haber dado a luz a (NOMBRE) ¿Le hicieron al bebé algún control o chequeo médico?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 428)**		
427F	¿A las cuántas **horas**, días o semanas después de que (NOMBRE) nació tuvo su primer control o chequeo médico? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA	HORAS.......... 1 ⎿⏊⏌ DÍAS.......... 2 ⎿⏊⏌ SEMANAS.......... 3 ⎿⏊⏌ NO SABE.......... 998		
427G	¿Quién le hizo el control? SI DA MÁS DE UNA RESPUESTA, CIRCULE EL MÁS CALIFICADO	MÉDICO.......... 11 OBSTETRIZ.......... 12 ENFERMERA.......... 13 SANITARIO.......... 14 PROMOTOR DE SALUD.......... 15 COMADRONA/PARTERA.......... 21 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)		
427H	¿Dónde le hicieron el control a (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________ (NOMBRE)	**SU DOMICILIO**.......... 11 **SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.......... 21 ESSALUD.......... 22 FF.AA. Y PNP.......... 23 CENTRO DE SALUD MINSA... 24 PUESTO DE SALUD MINSA.. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART..... 32 CASA DE PARTERA.......... 33 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)		
428	¿Le ha vuelto la regla después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 **(PASE A 430)** NO.......... 2 **(PASE A 431)**		
429	¿Le volvió su regla (el período) entre el nacimiento de (NOMBRE) y el siguiente embarazo?		SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 433)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 433)**
430	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió la regla (el período)?	MESES.......... ⎿⏊⏌ NO SABE.......... 98	MESES.......... ⎿⏊⏌ NO SABE.......... 98	MESES.......... ⎿⏊⏌ NO SABE.......... 98
431	**VERIFIQUE 226:** ¿ENTREVISTADA EMBARAZADA?	**226=2** NO EMBARAZADA ☐ EMBARAZADA O INSEGURA ☐ **(PASE A 433)**		
432	¿Ha vuelto usted a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 434)**		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______
433	¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) Ud. volvió a tener relaciones sexuales? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98
434	¿Le dió pecho (leche materna) alguna vez a (NOMBRE)?	SI.. 1 **(PASE A 436)** NO.. 2	SI.. 1 **(PASE A 436)** NO.. 2	SI.. 1 **(PASE A 436)** NO.. 2
435	¿Por qué no le dió pecho a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL...... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL......... 02 NIÑO MURIÓ............................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE..................... 06 MADRE TRABAJANDO............ 07 NIÑO REHUSÓ......................... 08 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL...... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL......... 02 NIÑO MURIÓ............................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN 05 NO TENÍA LECHE..................... 06 MADRE TRABAJANDO............ 07 NIÑO REHUSÓ......................... 08 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**	MADRE ENFERMA / DÉBIL........ 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL........... 02 NIÑO MURIÓ.............................. 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO..... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN.. 05 NO TENÍA LECHE....................... 06 MADRE TRABAJANDO.............. 07 NIÑO REHUSÓ........................... 08 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE) **(PASE A 441)**
436	¿Cuánto tiempo después que nació (NOMBRE) empezó Ud. a darle pecho? SI MENOS DE UNA HORA, CIRCULE "000". SI MENOS DE 24 HORAS MARQUE 1 Y ANOTE LAS HORAS. SI MÁS DE 24 HORAS MARQUE 2 Y ANOTE EN DÍAS.	INMEDIATAMENTE..................000 HORAS......................... 1 ⎿⏊⏌ DÍAS............................. 2 ⎿⏊⏌	INMEDIATAMENTE..................000 HORAS......................... 1 ⎿⏊⏌ DÍAS............................. 2 ⎿⏊⏌	INMEDIATAMENTE.................... 000 HORAS......................... 1 ⎿⏊⏌ DÍAS............................. 2 ⎿⏊⏌
436A	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿le dieron a (NOMBRE) algo de tomar diferente a la leche materna?	SI... 1 NO... 2 NO SABE................................ 8 **(PASE A 436C)**	SI... 1 NO... 2 NO SABE................................ 8 **(PASE A 436C)**	SI... 1 NO... 2 NO SABE.................................. 8 **(PASE A 436C)**
436B	Durante los primeros tres días después de haber dado a luz ¿Qué le dieron de tomar a (NOMBRE)? ¿Algo más? ANOTE TODOS LOS QUE MENCIONE	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.... A AGUA SOLA............................ B DEXTROSA GLUCOSADA...... C AGUA AZUCARADA................ D JUGO DE FRUTA..................... E FORMULA PARA BEBÉS........ F TÉ/INFUSIONES...................... G MIEL.. H OTRO______ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA.. A AGUA SOLA............................ B DEXTROSA GLUCOSADA...... C AGUA AZUCARADA................ D JUGO DE FRUTA..................... E FORMULA PARA BEBÉS........ F TÉ/INFUSIONES...................... G MIEL.. H OTRO______ X (ESPECIFIQUE)	CUALQUIER LECHE DIFEREN- TE A LA LECHE MATERNA..... A AGUA SOLA.............................. B DEXTROSA GLUCOSADA........ C AGUA AZUCARADA.................. D JUGO DE FRUTA....................... E FORMULA PARA BEBÉS.......... F TÉ/INFUSIONES........................ G MIEL.. H OTRO______ X (ESPECIFIQUE)
436C	¿Pusieron a (NOMBRE) en contacto piel a piel con usted, inmediatamente después que nació?	SI... 1 NO... 2	SI... 1 NO... 2	SI... 1 NO... 2
437	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**	VIVO ☐ MUERTO ☐ **(PASE A 439)**
438	¿Aún le está dando pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	SI... 1 **(PASE A 441)** NO... 2	SI... 1 **(PASE A 441)** NO... 2	SI... 1 **(PASE A 441)** NO... 2
439	¿Durante cuántos meses le dió Ud. pecho (leche materna) a (NOMBRE)? SI MENOS DE UN MES ANOTE "00"	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98	MESES.......................... ⎿⏊⏌ NO SABE.................................. 98

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
440	¿Por qué dejó de darle pecho (leche materna) a (NOMBRE)?	MADRE ENFERMA / DÉBIL.......... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL............. 02 NIÑO MURIÓ................................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO........ 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN.... 05 NO TENÍA LECHE......................... 06 MADRE TRABAJANDO................ 07 NIÑO REHUSÓ............................. 08 EDAD DE DESTETE..................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA................ 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP. 11 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL.......... 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL............. 02 NIÑO MURIÓ................................ 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO........ 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN.... 05 NO TENÍA LECHE......................... 06 MADRE TRABAJANDO................ 07 NIÑO REHUSÓ............................. 08 EDAD DE DESTETE..................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA................ 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	MADRE ENFERMA / DÉBIL............ 01 NIÑO ENFERMO / DÉBIL............... 02 NIÑO MURIÓ.................................. 03 PROBLEMA SUCCIÓN NIÑO.......... 04 PROBLEMA SUCCIÓN PEZÓN...... 05 NO TENÍA LECHE........................... 06 MADRE TRABAJANDO.................. 07 NIÑO REHUSÓ............................... 08 EDAD DE DESTETE....................... 09 QUEDÓ EMBARAZADA.................. 10 EMPEZÓ A USAR ANTICONCEP 11 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)
441	¿Recibió alguna capacitación (charla, enseñanza) sobre lactancia materna antes del nacimiento de (NOMBRE)?	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 443)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 443)**	SI... 1 NO... 2 **(PASE A 443)**
442	¿En qué lugar recibió la capacitación (charla, enseñanza)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA............................ 21 ESSALUD.......................... 22 FF.AA. Y PNP.................. 23 CENTRO DE SALUD MINSA. 24 PUESTO DE SALUD MINSA. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART… 32 CASA DE PARTERA............. 33 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA............................ 21 ESSALUD.......................... 22 FF.AA. Y PNP.................. 23 CENTRO DE SALUD MINSA. 24 PUESTO DE SALUD MINSA. 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA........... 33 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL: MINSA.............................. 21 ESSALUD.......................... 22 FF.AA. Y PNP.................... 23 CENTRO DE SALUD MINSA… 24 PUESTO DE SALUD MINSA… 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR............ 31 CONSULT. MÉDICO PART.. 32 CASA DE PARTERA........... 33 **OTRO:** ________ 96 (ESPECIFIQUE)
443	**VERIFIQUE 404:** ¿NIÑO VIVO?	VIVO [ ] (↓ 443A) MUERTO [ ] (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO [ ] PASE A 446 MUERTO [ ] (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)	VIVO [ ] PASE A 446 MUERTO [ ] (REGRESE A 405 EN PRÓXIMA COLUMNA O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A 451)
443A	**VERIFIQUE 438:** ¿LACTANDO?	SI LACTA [ ] NO LACTA O NO SE PREGUNTÓ [ ] **(PASE A 446)**		
444	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) durante el día de ayer? (6 a.m a 6 p.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES ...... [ ][ ]		
445	¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE) desde el anochecer hasta el amanecer de hoy? (6 p.m a 6 a.m) SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, INDAGUE POR EL NÚMERO APROXIMADO	NÚMERO DE VECES [ ][ ]		

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ________
446	¿En el día de ayer o anoche (NOMBRE) tomó algo en biberón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
447	¿Se agregó azúcar a alguno de los alimentos o líquidos que (NOMBRE) comió o tomó el día de ayer?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
448	Ayer durante el día o la noche, ¿le dió a (NOMBRE) comidas sólidas o semisólidas distintas a líquidos? SÍ, cuántas veces?	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME.......... 00 **(PASE A 449)** ← NO SABE.......... 98	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME.......... 00 **(PASE A 449)** ← NO SABE.......... 98	NÚMERO DE VECES ⎿⏊⏌ NO COME.......... 00 **(PASE A 449)** ← NO SABE.......... 98
449		REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**	REGRESE A 405 EN LA COLUMNA SIGUIENTE, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS, **PASE A 451**

SECCIÓN 4B. INMUNIZACIÓN Y SALUD

CUESTIONARIO ADICIONAL

451	ANOTE EL NÚMERO DE ORDEN, NOMBRE Y CONDICIÓN DE SOBREVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DEL 2004 HAGA LAS PREGUNTAS PARA CADA UNO DE ESTOS NACIMIENTOS, EMPEZANDO CON EL ÚLTIMO. (SI HAY MÁS DE TRES NACIDOS VIVOS UTILICE LA SEGUNDA COLUMNA DEL FORMULARIO ADICIONAL).			
452	**VERIFIQUE NÚMERO DE ORDEN EN 212**	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌
453	DE 212, ANOTE EL NOMBRE DE 216, SI ESTA VIVO O MUERTO	NOMBRE ________ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 484**)	NOMBRE ________ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 484**)	NOMBRE ________ **VIVO** ☐ **MUERTO** ☐ (PASE A 453 EN PRÓXIMA COLUMNA; O, SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS **PASE A 484)**
454	¿Tiene usted la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)? ¿Me permite verla por favor?	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3	SÍ, VISTA.......... 1 **(PASE A 456)** SÍ, NO VISTA.......... 2 **(PASE A 458)** SIN TARJETA.......... 3
455	¿Tuvo usted alguna vez la tarjeta de vacunación de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 458)**

ENTREVISTADORA: DE CONTAR CON LA TARJETA DE VACUNACION, TRANSCRIBA LA INFORMACION AL FINAL DE LA ENTREVISTA.

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE
456	**1) AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE VACUNACION PARA CADA VACUNA.** 2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE DIO UNA VACUNA, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA			
		DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO
	BCG	BCG	BCG	BCG
	POLIO 0 (Recién nacido)	P 0	P 0	P 0
	POLIO 1	P 1	P 1	P 1
	POLIO 2	P 2	P 2	P 2
	POLIO 3	P 3	P 3	P 3
	DPT 1	D 1	D 1	D 1
	DPT 2	D 2	D 2	D 2
	DPT 3	D 3	D 3	D 3
	DPT 4 (Refuerzo)	D 4	D 4	D 4
	ANTIHEPATITIS B 0 (Recién nacido)	HvB0	HvB0	HvB0
	ANTIHEPATITIS B 1	HvB1	HvB1	HvB1
	ANTIHEPATITIS B 2	HvB2	HvB2	HvB2
	ANTIHEPATITIS B 3	HvB3	HvB3	HvB3
	ANTIHAEMOPHILUS 1	Hib1	Hib1	Hib1
	ANTIHAEMOPHILUS 2	Hib2	Hib2	Hib2
	ANTIHAEMOPHILUS 3	Hib3	Hib3	Hib3
	PENTAVALENTE 1	Pe 1	Pe 1	Pe 1
	PENTAVALENTE 2	Pe 2	Pe 2	Pe 2
	PENTAVALENTE 3	Pe 3	Pe 3	Pe 3
	TETRAVALENTE	T	T	T
	ANTIAMARILICA	Amar	Amar	Amar
	ANTISARAMPIONOSA	S	S	S
	SPR 1	SPR	SPR	SPR
	SPR 2 (Refuerzo)	SPR	SPR	SPR
	SR	SR	SR	SR
	NEUMOCOCO 1	Neu 1	Neu 1	Neu 1
	NEUMOCOCO 2	Neu 2	Neu 2	Neu 2
	NEUMOCOCO 3	Neu 3	Neu 3	Neu 3
	ROTAVIRUS 1	Rot 1	Rot 1	Rot 1
	ROTAVIRUS 2	Rot 2	Rot 2	Rot 2
	INFLUENZA 1	Inf 1	Inf 1	Inf 1
	INFLUENZA 2	Inf 2	Inf 2	Inf 2
	HEXAVALENTE 1	He 1	He 1	He 1
	HEXAVALENTE 2	He 2	He 2	He 2
	HEXAVALENTE 3	He 3	He 3	He 3
	VITAMINA "A" 1	VA 1	VA 1	VA 1
	VITAMINA "A" 2	VA 2	VA 2	VA 2
	VITAMINA "A" 3	VA 3	VA 3	VA 3

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ☐☐ NOMBRE ______
457	¿(NOMBRE) recibió vacunas que no estén registradas en este carné, incluyendo vacunas recibidas en Jornadas Nacionales o barridos de vacunación? MARQUE "SI" SÓLO SI LA ENTREVISTADA MENCIONA BCG, ANTIHEPATITIS B0-B3, POLIO 0-3, DPT 1-3, ANTIHAEMOPHILUS 1-3, ANTIAMARÍLICA, SARAMPIÓN, SPR, VITAMINA "A", PENTAVALENTE, TETRAVALENTE.	SI....... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 464)**	SI....... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 464)**	SI....... 1 (INDAGUE POR VACUNAS Y ANOTE "66" EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE A DÍA EN PGTA. 456) **(PASE A 464)** NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 464)**
458	¿Recibió (NOMBRE) alguna vacuna para protegerlo(a) contra las enfermedades, incluyendo las recibidas en días de Jornada Nacional o barrido de vacunación?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 465C)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 465C)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 465C)**
459	Dígame por favor si (NOMBRE) recibió alguna de las siguientes vacunas: ¿La vacuna BCG contra la tuberculosis, esto es una inyección que se aplica en el hombro derecho, que deja una cicatriz?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8
459A	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la HEPATITIS B, que es una inyección que se pone en la nalga o muslo?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 460)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 460)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 460)**
459B	¿En qué momento recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra la Hepatitis B cuando nació o más adelante?	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2
459C	¿Cuántas veces recibió la vacuna contra la HEPATITIS B?	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8
460	¿Recibió (NOMBRE) una vacuna contra la POLIO, esto es, gotas en la boca?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462)**
460A	¿En qué momento recibió (NOMBRE) la primera dosis de la vacuna contra la POLIO, cuando nació o más adelante?	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2	CUANDO NACIÓ....... 1 MÁS ADELANTE....... 2
460B	¿Cuántas veces le dieron la vacuna contra la POLIO?	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8
462	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna DPT, que es una inyección que se pone en la nalga o muslo cada vez que le dan las gotitas contra la polio?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462B)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462B)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462B)**
462A	¿Cuántas veces?	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8
462B	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIHAEMOPHILUS, que es para evitar el virus causante de la neumonía y meningitis?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462F)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462F)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462F)**
462C	¿Cuántas veces?	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8	No. DE VECES....... ☐ NO SABE....... 8
462F	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna ANTIAMARÍLICA que es una inyección que se pone en el hombro para evitar la fiebre amarilla?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8
462G	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna PENTA - VALENTE, que es para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS, HEPATITIS B y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462I)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462I)**	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8 **(PASE A 462I)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎣_⎣_⎦ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎣_⎣_⎦ NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎣_⎣_⎦ NOMBRE ______
462H	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8
462I	¿Recibió (NOMBRE) la vacuna TETRAVALENTE, que es para evitar la DIFTERIA, TOS CONVULSIVA, TÉTANOS y HAEMOPHILUS INFLUENZAE?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
463	¿(NOMBRE) recibió una inyección contra el SARAMPIÓN, RUBÉOLA, PAPERAS que es una inyección que se pone en la parte superior del brazo?	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2	SI.......... 1 NO.......... 2
464	¿Algunas de las vacunas que recibió (NOMBRE) fueron parte de alguna Jornada Nacional o barrido de vacunación?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465A)**
465	¿En qué Jornada Nacional o barrido de Vacunación recibió (NOMBRE) esa(s) vacuna(s)? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	JORNADA / BARRIDO 2006......... A JORNADA / BARRIDO 2007......... B JORNADA / BARRIDO 2008......... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)	JORNADA / BARRIDO 2006......... A JORNADA / BARRIDO 2007......... B JORNADA / BARRIDO 2008......... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)	JORNADA / BARRIDO 2006......... A JORNADA / BARRIDO 2007......... B JORNADA / BARRIDO 2008......... C OTRA______ X (ESPECIFIQUE)
465A	**VERIFIQUE EN EL CARNET O TARJETA SI APARECE FECHA PARA VITAMINA "A"**	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ **(PASE A 465C)** FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" ☐	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ **(PASE A 465C)** FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" ☐	NO TIENE TARJETA/ NO APARECE FECHA DE DOSIS MÁS RECIENTE ☐ **(PASE A 465C)** FECHA MÁS RECIENTE PARA VITAMINA "A" ☐
465B	De acuerdo a la tarjeta de vacunación de (NOMBRE), recibió una dosis (la última dosis) de Vitamina A en (MES Y AÑO DE LA DOSIS MÁS RECIENTE) ¿Después de esa fecha recibió (NOMBRE) otra dosis de Vitamina A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465D)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465D)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465D)**
465C	¿Recibió (NOMBRE) alguna dosis de VITAMINA A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465E)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 465E)**
465CA	¿Cuántas veces?	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8	No. DE VECES.......... ⎣_⎦ NO SABE.......... 8
465D	En los últimos seis meses ¿(NOMBRE) recibió alguna (otra) dosis de VITAMINA A?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
465E	En los últimos siete dias ¿(NOMBRE) tomó hierro en pastilla o jarabe?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
466	En los últimos 6 meses ¿le hicieron a (NOMBRE) algún control de Crecimiento y Desarrollo?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 466C)**
466A	¿Quién le controló a (NOMBRE) el crecimiento y desarrollo? ¿ALGUIEN MÁS? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C SANITARIO.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C SANITARIO.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)	MÉDICO.......... A OBSTETRIZ.......... B ENFERMERA.......... C SANITARIO.......... D PROMOTOR DE SALUD.......... E OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN NOMBRE ____
466B	¿Dónde tuvo lugar el control de (NOMBRE)? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO ____ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL: MINSA........ 21 ESSALUD........ 22 FF.AA. Y PNP........ 23 CENTRO DE SALUD MINSA...... 24 PUESTO DE SALUD MINSA...... 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD........ 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC...... 32 **OTRO:** ____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL: MINSA........ 21 ESSALUD........ 22 FF.AA. Y PNP........ 23 CENTRO SALUD MINSA........ 24 PUESTO SALUD MINSA........ 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD........ 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC....... 32 **OTRO:** ____ 96 (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PUBLICO** HOSPITAL: MINSA........ 21 ESSALUD........ 22 FF.AA. Y PNP........ 23 CENTRO SALUD MINSA........ 24 PUESTO SALUD MINSA........ 25 POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD........ 26 **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR........ 31 CONSULT. MÉDICO PARTIC....... 32 **OTRO:** ____ 96 (ESPECIFIQUE)
466C	¿Cuántos controles de Crecimiento y Desarrollo ha tenido (NOMBRE) desde su nacimiento? SI NINGUNO, ANOTE "00"	Nº DE VECES........ NO SABE........ 98	Nº DE VECES........ NO SABE........ 98	Nº DE VECES........ NO SABE........ 98
466D	**VERIFIQUE 454:** **TARJETA DE VACUNACIÓN**	"SI, VISTA" EN 454 / OTRA RESPUESTA **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 / OTRA RESPUESTA **(PASE A 467)**	"SI, VISTA" EN 454 / OTRA RESPUESTA **(PASE A 467)**

466E
1) **PASE A 467 Y AL FINAL DE LA ENTREVISTA COPIE DEL CARNÉ LAS FECHAS DE CADA CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO AL 1er AÑO DE EDAD. LUEGO, FORMULE 466F**
2) ESCRIBA "44" EN LA COLUMNA DÍA SI LA TARJETA MUESTRA QUE SE REALIZÓ UN CONTROL, PERO NO SE ANOTÓ LA FECHA

	ÚLTIMO (DÍA MES AÑO)	PENÚLTIMO (DÍA MES AÑO)	ANTEPENÚLTIMO (DÍA MES AÑO)
NACIMIENTO			
PESO	P 0 ____ Gr.	P 0 ____ Gr.	P 0 ____ Gr.
TALLA	T 0 ____ . __ Cm.	T 0 ____ . __ Cm.	T 0 ____ . __ Cm.
CONTROL 1	C 1	C 1	C 1
PESO 1	P 1 ____ . __ Kg.	P 1 ____ . __ Kg.	P 1 ____ . __ Kg.
TALLA 1	T 1 ____ . __ Cm.	T 1 ____ . __ Cm.	T 1 ____ . __ Cm.
CONTROL 2	C 2	C 2	C 2
PESO 2	P 2 ____ . __ Kg.	P 2 ____ . __ Kg.	P 2 ____ . __ Kg.
TALLA 2	T 2 ____ . __ Cm.	T 2 ____ . __ Cm.	T 2 ____ . __ Cm.
CONTROL 3	C 3	C 3	C 3
PESO 3	P 3 ____ . __ Kg.	P 3 ____ . __ Kg.	P 3 ____ . __ Kg.
TALLA 3	T 3 ____ . __ Cm.	T 3 ____ . __ Cm.	T 3 ____ . __ Cm.
CONTROL 4	C 4	C 4	C 4
PESO 4	P 4 ____ . __ Kg.	P 4 ____ . __ Kg.	P 4 ____ . __ Kg.
TALLA 4	T 4 ____ . __ Cm.	T 4 ____ . __ Cm.	T 4 ____ . __ Cm.
CONTROL 5	C 5	C 5	C 5
PESO 5	P 5 ____ . __ Kg.	P 5 ____ . __ Kg.	P 5 ____ . __ Kg.
TALLA 5	T 5 ____ . __ Cm.	T 5 ____ . __ Cm.	T 5 ____ . __ Cm.
CONTROL 6	C 6	C 6	C 6
PESO 6	P 6 ____ . __ Kg.	P 6 ____ . __ Kg.	P 6 ____ . __ Kg.
TALLA 6	T 6 ____ . __ Cm.	T 6 ____ . __ Cm.	T 6 ____ . __ Cm.
CONTROL 7	C 7	C 7	C 7
PESO 7	P 7 ____ . __ Kg.	P 7 ____ . __ Kg.	P 7 ____ . __ Kg.
TALLA 7	T 7 ____ . __ Cm.	T 7 ____ . __ Cm.	T 7 ____ . __ Cm.
CONTROL 8	C 8	C 8	C 8
PESO 8	P 8 ____ . __ Kg.	P 8 ____ . __ Kg.	P 8 ____ . __ Kg.
TALLA 8	T 8 ____ . __ Cm.	T 8 ____ . __ Cm.	T 8 ____ . __ Cm.
CONTROL 9	C 9	C 9	C 9
PESO 9	P 9 ____ . __ Kg.	P 9 ____ . __ Kg.	P 9 ____ . __ Kg.
TALLA 9	T 9 ____ . __ Cm.	T 9 ____ . __ Cm.	T 9 ____ . __ Cm.

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎿⏊⏌ NOMBRE ______
466F	**VERIFIQUE 466D, 466E Y FECHA DE NACIMIENTO**	**TIENE TARJETA Y ES < 36 MESES** ☐ **TIENE TARJETA Y ES > 36 MESES** / **NO TIENE TARJETA** ☐ → PASE 467	**TIENE TARJETA Y ES < 36 MESES** ☐ **TIENE TARJETA Y ES > 36 MESES** / **NO TIENE TARJETA** ☐ → PASE 467	**TIENE TARJETA Y ES < 36 MESES** ☐ **TIENE TARJETA Y ES > 36 MESES** / **NO TIENE TARJETA** ☐ → PASE 467
466G	En alguno de los Controles de Crecimiento y Desarrollo antes registrados y que tuvo (NOMBRE):	**SI** **NO** **NO RECUERDA**	**SI** **NO** **NO RECUERDA**	**SI** **NO** **NO RECUERDA**
	a. ¿Usted practicó como dar de lactar a (NOMBRE)?	1 2 8	1 2 8	1 2 8
	b. ¿Usted practicó como preparar los alimentos de (NOMBRE)?	1 2 8	1 2 8	1 2 8
	c. ¿Usted practicó como realizar el aseo o higiene de (NOMBRE)?	1 2 8	1 2 8	1 2 8
467	¿(NOMBRE) ha tenido fiebre en las últimas 2 semanas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
468	¿(NOMBRE) ha tenido tos en las últimas 2 semanas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**
469	Cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con tos, ¿respiraba más rápido que de costumbre, con respiraciones cortas y agitadas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 469A)**
469AA	¿La respiración rápida o difÍcil era por un problema en el pecho o porque tenía la nariz tupida?	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8	PECHO.......... 1 NARIZ TUPIDA.......... 2 AMBOS.......... 3 OTRO: ______ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 8
469A	**VERIFIQUE 467 Y 468:** FIEBRE O TOS?	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 473)**	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 473)**	"SI" EN 467 O EN 468 ☐ OTRA RESPUESTA ☐ **(PASE A 473)**
469B	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la fiebre o tos, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8
469C	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la fiebre o tos, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS.......... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8
470	¿Buscó usted consejo o tratamiento para la fiebre (o la tos)?	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 472A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 472A)**	SI.......... 1 NO.......... 2 **(PASE A 472A)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
471	¿Dónde buscó usted consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro sitio? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA ... A ESSALUD... B FF.AA. Y PNP... C CENTRO DE SALUD MINSA... D PUESTO DE SALUD MINSA... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD... F PROMOTOR DE SALUD... G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR... H CONSULT. MÉDICO PARTIC... I BOTIQUÍN POPULAR... J FARMACIA/BOTICA... K FAMILIAR/AMIGO... L CURANDERO... M **OTRO:** ________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA... A ESSALUD... B FF.AA. Y PNP... C CENTRO DE SALUD MINSA... D PUESTO DE SALUD MINSA... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD... F PROMOTOR DE SALUD... G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR... H CONSULT. MÉDICO PARTIC... I BOTIQUÍN POPULAR... J FARMACIA/BOTICA... K FAMILIAR/AMIGO... L CURANDERO... M **OTRO:** ________ X (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA... A ESSALUD... B FF.AA. Y PNP... C CENTRO DE SALUD MINSA... D PUESTO DE SALUD MINSA... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD... F PROMOTOR DE SALUD... G **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR... H CONSULT. MÉDICO PARTIC... I BOTIQUÍN POPULAR... J FARMACIA/BOTICA... K FAMILIAR/AMIGO... L CURANDERO... M **OTRO:** ________ X (ESPECIFIQUE)
471A	**VERIFIQUE 471 :**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 471C)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 471C)**	**2 O MAS CÓDIGOS** [ ] **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 471C)**
471B	¿Dónde buscó primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 471**	PRIMER LUGAR... [ ]	PRIMER LUGAR... [ ]	PRIMER LUGAR... [ ]
471C	¿Cúantos días después que empezó la fiebre o la tos buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DIAS... [ ][ ]	Nº DE DIAS... [ ][ ]	Nº DE DIAS... [ ][ ]
471D	**VERIFIQUE 471:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 472B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 472B)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 472B)**
472 472A	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos? ¿Por qué no buscó Ud. consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con fiebre o tos?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS... 14 NO HAY MEDICINAS... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS... 18 NO TENÍA TIEMPO... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO... 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS... 14 NO HAY MEDICINAS... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS... 18 NO TENÍA TIEMPO... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO... 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS... 12 NO CONFÍA EN PERSONAL... 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS... 14 NO HAY MEDICINAS... 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR... 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO/ SINTOMAS NO ERAN GRAVES... 17 YA SABE QUÉ DARLE EN ESTOS CASOS... 18 NO TENÍA TIEMPO... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO... 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)
472B	¿Está (NOMBRE) aún con fiebre o tos?	FIEBRE... 1 TOS... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS... 3 NINGUNO... 4 NO SABE... 8	FIEBRE... 1 TOS... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS... 3 NINGUNO... 4 NO SABE... 8	FIEBRE... 1 TOS... 2 AMBOS FIEBRE Y TOS... 3 NINGUNO... 4 NO SABE... 8
472C	¿Durante la enfermedad, tomó algún medicamento?	SI... 1 NO... 2 NO SABE... 8 **(PASE A 473)**	SI... 1 NO... 2 NO SABE... 8 **(PASE A 473)**	SI... 1 NO... 2 NO SABE... 8 **(PASE A 473)**
472D	¿Qué le dieron para tratar la fiebre o la tos? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	ANTIHISTAMÍNICO... A ANTIBIÓTICOS... B ANTIMALÁRICOS... C JARABE PARA LA TOS... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E REMEDIOS CASEROS ... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ... Z **(PASE A 473)**	ANTIHISTAMÍNICO... A ANTIBIÓTICO... B ANTIMALÁRICOS... C JARABE PARA LA TOS... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E REMEDIOS CASEROS ... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ... Z **(PASE A 473)**	ANTIHISTAMÍNICO... A ANTIBIÓTICO... B ANTIMALÁRICOS... C JARABE PARA LA TOS... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E REMEDIOS CASEROS ... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ... Z **(PASE A 473)**

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎕⎕ NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎕⎕ NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN ⎕⎕ NOMBRE ________
472E	Cuando (NOMBRE) enfermó ¿Usted ya tenía estos remedios en casa? CIRCULE TODOS LOS QUE TENIA	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICO.......... B ANTIMALÁRICOS.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO .... F	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICO.......... B ANTIMALÁRICO.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO .... F	ANTIHISTAMÍNICO.......... A ANTIBIÓTICO.......... B ANTIMALÁRICO.......... C JARABE PARA LA TOS.......... D ANALGÉSICO/ANTINFLAMATORIO E NINGUNO .... F
473	¿(NOMBRE) tuvo diarrea en las últimas 2 semanas?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 482BC)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 482BC)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 482BC)**
474	¿Durante la diarrea tuvo alguno de estos síntomas o dolencias?: a. ¿Estuvo intranquilo, irritable? b. ¿Estuvo sediento, bebía los líquidos rápidamente? c. ¿Lloraba sin lágrimas? d. ¿Tenía la piel reseca y/o arrugada?	**SI NO NS** INTRANQUILO....... 1 2 8 SEDIENTO.......... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA........ 1 2 8	**SI NO NS** INTRANQUILO...... 1 2 8 SEDIENTO.......... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA....... 1 2 8	**SI NO NS** INTRANQUILO....... 1 2 8 SEDIENTO.......... 1 2 8 SIN LÁGRIMAS.... 1 2 8 PIEL RESECA........ 1 2 8
475	En el peor día de la diarrea, ¿cuántas deposiciones (caquita) tuvo (NOMBRE)?	Nº DE DEPOSICIONES.......... ⎕⎕ NO SABE.......... 98	Nº DE DEPOSICIONES.......... ⎕⎕ NO SABE.......... 98	Nº DE DEPOSICIONES.......... ⎕⎕ NO SABE.......... 98
475A	¿Había sangre en las deposiciones (caquita) de (NOMBRE)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8
476	¿Le dió usted a (NOMBRE) la misma cantidad de bebidas que antes de la diarrea, más bebidas o menos bebidas? SI MENOS, SONDEE: ¿Se le ofreció mucho menos que lo usual o sólo un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS BEBIDAS.......... 4 NADA DE BEBER.......... 5 NO SABE.......... 8
477	¿Le dió Ud. a (NOMBRE) la misma cantidad de comida que antes de la diarrea, le dio más o le dio menos comida? SI MENOS, SONDEE: ¿Le ofreció mucho menos que lo usual para comer o solo un poco menos?	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8	MUCHO MENOS .... 1 ALGO MENOS.......... 2 LA MISMA CANTIDAD.......... 3 MÁS COMIDAS.......... 4 NADA DE COMER.......... 5 NO SABE.......... 8
478	¿Le dió a (NOMBRE)?: a. ¿Un líquido preparado de un sobre especial llamado Sales de Rehidratación Oral / Bolsa Salvadora)? b. ¿Frutiflex, electrolite u otro similar? c. ¿Una preparación hecha en casa con un litro de agua, ocho cucharaditas de azúcar y una de sal?	SI NO NS SRO.......... 1 2 8 FRUTIFLEX/EL....... 1 2 8 SUERO CASERO... 1 2 8	SI NO NS SRO.......... 1 2 8 FRUTIFLEX/EL...... 1 2 8 SUERO CASERO.. 1 2 8	SI NO NS SRO.......... 1 2 8 FRUTIFLEX/EL....... 1 2 8 SUERO CASERO... 1 2 8
479	¿Le dió algo (más) para tratar la diarrea (distinto a este líquido)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 481)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 481)**	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8 **(PASE A 481)**
480	¿Qué (más) le dieron para tratar la diarrea? ¿Algo más? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	PASTILLAS ZINC.......... A JARABE ZINC.......... B ANTIBIÓTICO.......... C SUERO INTRAVENOSO.......... D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS.......... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC.......... A JARABE ZINC.......... B ANTIBIÓTICO.......... C SUERO INTRAVENOSO.......... D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS.......... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)	PASTILLAS ZINC.......... A JARABE ZINC.......... B ANTIBIÓTICO.......... C SUERO INTRAVENOSO.......... D JARABE PARA LA DIARREA .... E REMEDIOS CASEROS.......... F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ________
480A	**VERIFIQUE 480**	**CIRCULÓ "A"** [ ] ↓ / **CIRCULÓ OTRA RESPTA Y NO "A"** [ ] **PASE A 481**	**CIRCULÓ "A"** [ ] ↓ / **CIRCULÓ OTRA RESPTA Y NO "A"** [ ] **PASE A 481**	**CIRCULÓ "A"** [ ] ↓ / **CIRCULÓ OTRA RESPTA Y NO "A"** [ ] **PASE A 481**
480B	¿Cuántas veces recibió pastillas de zinc?	Nº DE VECES .... [ ][ ]	Nº DE VECES .... [ ][ ]	Nº DE VECES .... [ ][ ]
481	¿Buscó usted consejo o tratamiento para tratar la diarrea?	SI.................... 1 NO.................... 2 **(PASE A 482B)**	SI.................... 1 NO.................... 2 **(PASE A 482B)**	SI.................... 1 NO.................... 2 **(PASE A 482B)**
482	¿Dónde buscó consejo o tratamiento? SI EL LUGAR DE ATENCIÓN ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.................. A ESSALUD.................. B FF.AA. Y PNP.................. C CENTRO DE SALUD MINSA...... D PUESTO DE SALUD MINSA...... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. F PROMOTOR DE SALUD............ **G** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.............. H CONSULT. MÉDIC. PARTIC....... I BOTIQUÍN POPULAR................ **J** FARMACIA/BOTICA................ **K** FAMILIAR/AMIGO.................. **L** CURANDERO.......................... **M** **OTRO:** ________ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.................. A ESSALUD.................. B FF.AA. Y PNP.................. C CENTRODE SALUD MINSA........ D PUESTO DE SALUD MINSA....... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. F PROMOTOR DE SALUD............. **G** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR................ H CONSULT. MÉDIC. PARTIC......... I BOTIQUÍN POPULAR.................. **J** FARMACIA/BOTICA.................. **K** FAMILIAR/AMIGO.................. **L** CURANDERO.......................... **M** **OTRO:** ________ **X** (ESPECIFIQUE)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.................. A ESSALUD.................. B FF.AA. Y PNP.................. C CENTRODE SALUD MINSA........ D PUESTO DE SALUD MINSA....... E POLICLÍNICO/CENTRO/ POSTA ESSALUD.................. F PROMOTOR DE SALUD.............. **G** **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR................ H CONSULT. MÉDIC. PARTIC......... I BOTIQUÍN POPULAR.................. **J** FARMACIA/BOTICA.................. **K** FAMILIAR/AMIGO.................. **L** CURANDERO.......................... **M** **OTRO:** ________ **X** (ESPECIFIQUE)
482AA	**VERIFIQUE 482:**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] ↓ / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 482AC)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] ↓ / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 482AC)**	**2 O MÁS CÓDIGOS** [ ] ↓ / **UN CÓDIGO** [ ] **(PASE A 482AC)**
482AB	¿Dónde buscó usted primero consejo o tratamiento? **ANOTE CÓDIGO REGISTRADO EN 482**	PRIMER LUGAR...................... [ ]	PRIMER LUGAR...................... [ ]	PRIMER LUGAR...................... [ ]
482AC	¿Cuántos días después que empezó la diarrea buscó consejo o tratamiento para (NOMBRE)? **SI ES EL MISMO DÍA REGISTRE "00".**	Nº DE DÍAS........................ [ ][ ]	Nº DE DÍAS........................ [ ][ ]	Nº DE DÍAS........................ [ ][ ]
482AD	**VERIFIQUE 482:**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] ↓ / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 482BB)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] ↓ / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 482BB)**	**CÓDIGOS SEGUNDA COLUMNA** [ ] ↓ / **OTROS CÓDIGOS** [ ] **(PASE A 482BB)**
482A 482B	¿Por qué no acudió (en primer lugar) a un establecimiento de salud, cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea? ¿Por qué no buscó consejo o tratamiento cuando (NOMBRE) estuvo enfermo con diarrea?	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.............. 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.............. 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS........ 14 NO HAY MEDICINAS........................ 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR............. 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES........ 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS.......................... 18 NO TENÍA TIEMPO.......................... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.............. 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.............. 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.............. 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS........ 14 NO HAY MEDICINAS........................ 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR............. 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES........ 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS.......................... 18 NO TENÍA TIEMPO.......................... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.............. 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	NO EXISTE EN LA LOCALIDAD.......... 11 ESTAB. QUEDA MUY LEJOS.............. 12 NO CONFÍA EN PERSONAL.............. 13 PERSONAL DA MALOS TRATOS........ 14 NO HAY MEDICINAS........................ 15 NO TENÍA CON QUE PAGAR............. 16 NO LO CONSIDERÓ NECESARIO / SINTOMAS NO ERAN GRAVES........ 17 YA SABE QUE DARLE EN ESTOS CASOS.......................... 18 NO TENÍA TIEMPO.......................... 19 PADRE DEL NIÑO NO QUISO.............. 20 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)

	NÚMERO DE ORDEN DE LA PREGUNTA 212	ÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	PENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______	ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO NÚMERO DE ORDEN [ ][ ] NOMBRE ______
482BB	¿Está (NOMBRE) aún con diarrea?	SI........................ 1 NO........................ 2 NO SABE................... 8	SI........................ 1 NO........................ 2 NO SABE................... 8	SI........................ 1 NO........................ 2 NO SABE................... 8
482BC	**VERIFIQUE 467, 468 Y 473**	**"SI" EN 467 o 468 o EN 473** [ ] ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 473** [ ] → **(PASE A 482C)**	**"SI" EN 467 o 468 o EN 473** [ ] ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 473** [ ] → **(PASE A 482C)**	**"SI" EN 467 o 468 o EN 473** [ ] ↓ **"NO" EN 467, 468 Y EN 473** [ ] → **(PASE A 482C)**
482BD	¿(NOMBRE) tuvo deposiciones líquidas y/o semilíquidas el día de ayer? SI DICE "NO" ANOTE "0" EN Nº DE DEPOSICIONES SI DICE "SI" PREGUNTE - ¿Cuántas? - ¿Presentó sangre? ¿Ayer tuvo tos? ¿Ayer tuvo dificultad para respirar? SI DICE: **SI = 1** **NO = 2**	(ver cuadro)	(ver cuadro)	(ver cuadro)
482C	En los últimos 12 meses ¿(NOMBRE) ha recibido algún tratamiento para las lombrices o los gusanos intestinales?	SI........................ 1 NO........................ 2	SI........................ 1 NO........................ 2	SI........................ 1 NO........................ 2
483		REGRESE A **453** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **484**	REGRESE A **453** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **484**	REGRESE A **453** EN LA PRÓXIMA COLUMNA; SI NO HAY MÁS NACIMIENTOS PASE A **484**

482BD — cuadro (igual en cada columna: ÚLTIMO, PENÚLTIMO y ANTEPENÚLTIMO NACIDO VIVO):

		Nº Depo-sicio-nes	Sangre		Tos		Dif. Resp	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO
	-1		1	2	1	2	1	2
hace 2 días	-2		1	2	1	2	1	2
hace 3 días	-3		1	2	1	2	1	2
hace 4 días	-4		1	2	1	2	1	2
.....	-5		1	2	1	2	1	2
.....	-6		1	2	1	2	1	2
hace 1 semana	-7		1	2	1	2	1	2

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
484	**VERIFIQUE 478 (a) Y 478 (b), PARA TODOS LOS NIÑOS:** "SI" EN 478 (a) O EN 478 (b) ☐ → OTRAS RESPUESTAS O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓		486
485	¿Ha oído hablar de un producto especial llamado Sales de Rehidratación Oral o del Frutiflex que se pueden usar para el tratamiento de la diarrea?	SI.......... 1 NO.......... 2	
486	**VERIFIQUE 215 Y 218 PARA TODAS LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL 2004 QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ ↓	NINGUNO ☐ →	491
487	Algunas veces los niños o niñas tienen enfermedades serias y deben ser llevados inmediatamente a un establecimiento de salud. ¿Qué síntomas harían que Ud. llevara a su niña/niño a un establecimiento de salud inmediatamente? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SI NO PUEDE BEBER O LACTAR.......... A SI SE PONE MÁS ENFERMO.......... B SI LE DA FIEBRE/DIARREA/VÓMITO.......... C SI TIENE RESPIRACIONES RÁPIDAS.......... D SI TIENE DIFICULTAD PARA RESPIRAR.......... E SI HACE DEPOSICIONES CON SANGRE.......... F SI COME O BEBE POCO.......... G OTRO: ______ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
488	Si uno de sus niños o niñas enfermara gravemente, ¿podría Ud. decidir por sí misma si la niña/niño debe ser llevado a tratamiento médico?	SI.......... 1 NO.......... 2 DEPENDE.......... 3 NO SABE.......... 8	
489	¿Qué hace usualmente con las deposiciones de su niña/niño (menor) cuando no usa el baño/letrina?	SIEMPRE USA INODORO/LETRINA.......... 01 LO TIRA EN INODORO/LETRINA.......... 02 LO TIRA EN EL PATIO/CAMPO.......... 03 LO QUEMA EN EL PATIO.......... 04 NO HACE NADA/LO DEJA EN EL SUELO.......... 05 LO BOTA EN LA BASURA.......... 06 LO BOTA EN EL LAVADERO.......... 07 OTRO: ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
490	¿Esta Ud. afiliada o incorporada al Programa Juntos? SI DICE "SI", SOLICITELE EL ACUERDO DE COMPROMISOS O EL CONVENIO DE AFILIACIÓN.	SI y muestra el acuerdo de compromisos .... 1 SI y no muestra el acuerdo de compromisos .... 2 NO .... 3 NO SABE .... 8 **PASE A 491** (2, 3, 8)	
490A	EN EL RENGLÓN RESPECTIVO, ANOTE EL NÚMERO DEL "DNI" Y LA FECHA DE AFILIACIÓN INDICADA EN EL ACUERDO DE COMPROMISOS.	DNI .... |__|__|__|__|__|__|__|__| FECHA .... |__|__|__|__|__|__|__|__| d d m m a a a a	
491	¿Ha oído o escuchado de la prueba de papanicolaou? (Un examen médico que consiste en el raspado del cuello del útero de la mujer)	SI.......... 1 NO.......... 2 → 492	
491A	¿Le hicieron una prueba de papanicolaou en los últimos cinco años?	SI.......... 1 NO.......... 2	
492	¿Le hicieron un examen de mama en los últimos cinco años?	SI.......... 1 NO.......... 2	
492A	¿Ud. conoce cómo se hace el examen de mama?	SI.......... 1 NO.......... 2 → 493	
492B	¿Ud. misma se realiza el examen de mama?	SI.......... 1 NO.......... 2	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
493	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su salud. Cuando Ud. se enferma y quiere recibir consejo o tratamiento médico, **es para Ud. un gran problema o no es problema:** a. ¿Saber a dónde ir? b. ¿Conseguir permiso para ir? c. ¿Conseguir dinero para el tratamiento? d. ¿La lejanía de los servicios médicos? e. ¿Tener que conseguir transporte? f. ¿No querer ir sola? g. ¿Qué tal vez no haya personal de salud femenino? h. ¿Qué tal vez no haya algún personal de salud? i. ¿Qué tal vez no haya medicamentos?	GRAN PROBLEMA / NO ES PROBLEMA DONDE IR........ 1 2 CONSEGUIR PERMISO........ 1 2 CONSEGUIR DINERO........ 1 2 LEJANÍA DE SERVICIOS........ 1 2 CONSEGUIR TRANSPORTE........ 1 2 NO QUERER IR SOLA........ 1 2 NO PERSONAL FEMENINO........ 1 2 NO PERSONAL DE SALUD........ 1 2 NO HAY MEDICAMENTOS........ 1 2	
493A	¿Usted actualmente fuma cigarrillos?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 493C
493B	En las últimas 24 horas, ¿cuántos cigarrillos fumó usted?	Nº DE CIGARRILLOS........ [ ][ ]	
493C	¿Conoce o ha oído hablar de una enfermedad llamada tuberculosis ó TBC?	SI........ 1 NO........ 2	2 → 493H
493D	¿Cómo se contagia la tuberculosis de una persona a otra? ¿De alguna otra forma? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	A TRAVÉS DEL AIRE AL TOSER/ESTORNUDAR........ A AL COMPARTIR UTENSILIOS........ B TOCANDO A UNA PERSONA CON TBC........ C A TRAVÉS DE LA COMIDA........ D POR PICADURA DE MOSQUITO........ E CONTACTO SEXUAL........ F OTRO: ________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE........ Z	
493E	¿Puede curarse la tuberculosis?.	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
493F	Si un pariente suyo se llega a enfermar con tuberculosis ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI........ 1 NO........ 2 NO SABE........ 8	
493G	Si un miembro de su familia tuviera tuberculosis, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI GUARDARÍA EL SECRETO........ 1 NO........ 2 NO SABE/NO ESTA SEGURA/DEPENDE........ 8	
493H	Normalmente, ¿Cuántas veces al día se lava las manos?	DE 1 A 3 VECES........ 1 DE 4 A 6 VECES........ 2 DE 7 A 9 VECES........ 3 MAS DE 10 VECES........ 4 NO SE LAVA........ 5 NO SABE........ 8	5 → 494
493 I	¿En qué momentos necesariamente se lava las manos? ¿En algún otro momento?	DESPUÉS DE USAR EL BAÑO........ A DESPUÉS DE CAMBIAR PAÑALES........ B ANTES DE PREPARAR LOS ALIMENTOS........ C ANTES DE SERVIR LOS ALIMENTOS........ D ANTES DE COMER........ E ANTES DE ALIMENTAR AL NIÑO........ F CUALQUIER MOMENTO........ G OTRO________ X (ESPECIFIQUE)	
493J	Normalmente ¿Con qué se lava las manos? ¿Con algo más?	AGUA DE CAÑO O GRIFO........ A JABÓN........ B DETERGENTE........ C TOALLA........ D OTRO________ X (ESPECIFIQUE)	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
494	**VERIFIQUE 215 Y 218 PARA TODAS LAS FILAS:** NÚMERO DE NIÑOS NACIDOS DESDE ENERO DEL **2006** QUE VIVEN CON LA ENTREVISTADA: UNO O MÁS ☐ ↓ REGISTRE EL NOMBRE DEL MENOR DE ESTOS NIÑOS QUE ESTÉ VIVIENDO CON ELLA. CONTINÚE CON 495 ________________ (NOMBRE)	NINGUNO ☐	500
495	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los líquidos que (NOMBRE) bebió ayer durante el día o la noche. Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) bebió:		

		SI	NO	NO SABE
a.	¿Agua sola (sin mezclar con nada)?	1	2	8
b.	¿Leche en polvo para bebé (NAM, S26, SIMILAC, etc.)?	1	2	8
c.	¿Leche materna refrigerada / conservada?	1	2	8
d.	¿Cualquier otra leche (fresca, evaporada o en polvo)?	1	2	8
e.	¿Jugo de fruta?	1	2	8
f.	¿Te/café?	1	2	8
g.	¿Cualquier otro líquido como bebidas gaseosas, caldo?	1	2	8

496 Ahora me gustaría preguntarle acerca de los tipos de alimentos que (NOMBRE) comió ayer durante el día o la noche separados o combinados con otros alimentos.
Ayer durante el día o la noche (NOMBRE) comió:

		SI	NO	NO SABE
a.	¿Harina, pan, fideos, galletas o cualquier comida hecha de cereales?	1	2	8
b.	¿Camote, zapallo, zanahoria?	1	2	8
c.	¿Habas, frijol, lenteja, soya, pallares, garbanzos, arvejas?	1	2	8
d.	¿Comida hecha de tubérculos o raíces (papa, yuca, olluco, oca, mashua)?	1	2	8
e.	¿Alguna verdura de hojas verdes oscuras (espinaca, acelga, etc.)?	1	2	8
f.	¿Mango, papaya, aguaje?	1	2	8
g	¿Naranja, mandarina, lima, maracuya, toronja?	1	2	8
h	¿Otras frutas (plátano de isla, plátano de seda, maduro, manzana, palta, etc.)?	1	2	8
i	¿Carne de res, de pollo, pescado, mariscos, otras carnes, hígado, mondongo, otras vísceras?	1	2	8
j	¿Huevos?	1	2	8
k	¿Queso, yogurt u otros alimentos preparados con leche (leche asada, helados, crema volteadas, etc.,)?	1	2	8
l	¿Cualquier comida hecha con aceite, manteca o mantequilla o al que le agregó aceite, manteca, mantequilla?	1	2	8
m	¿Papilla de Programas Sociales (yapita, panfarcito, pronita, PACFO, etc.)?	1	2	8
n	¿Cualquier otra comida sólida o semisólida?	1	2	8
o	¿Cualquier fruta seca?	1	2	8
p	¿Cualquier alimento azucarado como chocolates, caramelos u otros?	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
496A	¿Usted recibe de algún programa social la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", SOLICITE QUE LE MUESTRE LA BOLSA DE PAPILLA	SI, MUESTRA LA BOLSA ..... 1 SI, PERO NO TIENE LA BOLSA ..... 2 NO..... 3 NO SABE 8	2, 3, 8 → 497
496B	¿Cuántas bolsas de papilla le queda? SI RESPONDE NINGUNO ANOTE "00"	NÚMERO DE BOLSAS DE PAPILLA ..... ☐☐	
496C	El día de ayer, ¿(NOMBRE) comió la papilla que viene en bolsa? SI RESPONDE "SI", PREGUNTE: ¿Cuántas veces comió la papilla (NOMBRE)?	NÚMERO DE VECES QUE COMIÓ LA PAPILLA..... ☐☐ NO COMIÓ..... 00 NO SABE 98	
497	**VERIFIQUE 495 Y 496 SI NO RECIBIÓ NI LÍQUIDOS NI SÓLIDOS:** **495 Y 496 = 2** NINGÚN "SÍ" ☐ ↓	**495 Ó 496 = 1 U 8** AL MENOS UN "SÍ" O "NO SABE" ☐	499
498	Usted me dijo que ayer durante el día ó la noche su niño/ niña no recibió ningún líquido ni sólido, excepto leche materna. ¿Es correcto? SI RESPONDE "NO", REGRESE A LAS PREGUNTAS 495 Y 496 Y CORRIJA.	SI..... 1 NO 2	1 → 500
499	¿Generalmente quién le da de comer a (NOMBRE)?.	ENTREVISTADA..... 01 ESPOSO/COMPAÑERO..... 02 HIJAS/HIJOS MAYORES..... 03 OTROS PARIENTES..... 04 VECINAS/VECINOS..... 05 OTROS NO PARIENTES..... 06 EMPLEADA DOMÉSTICA..... 07 NADIE/COME SOLO..... 08 OTRO: ________ (ESPECIFIQUE) 96	

SECCIÓN 5. NUPCIALIDAD

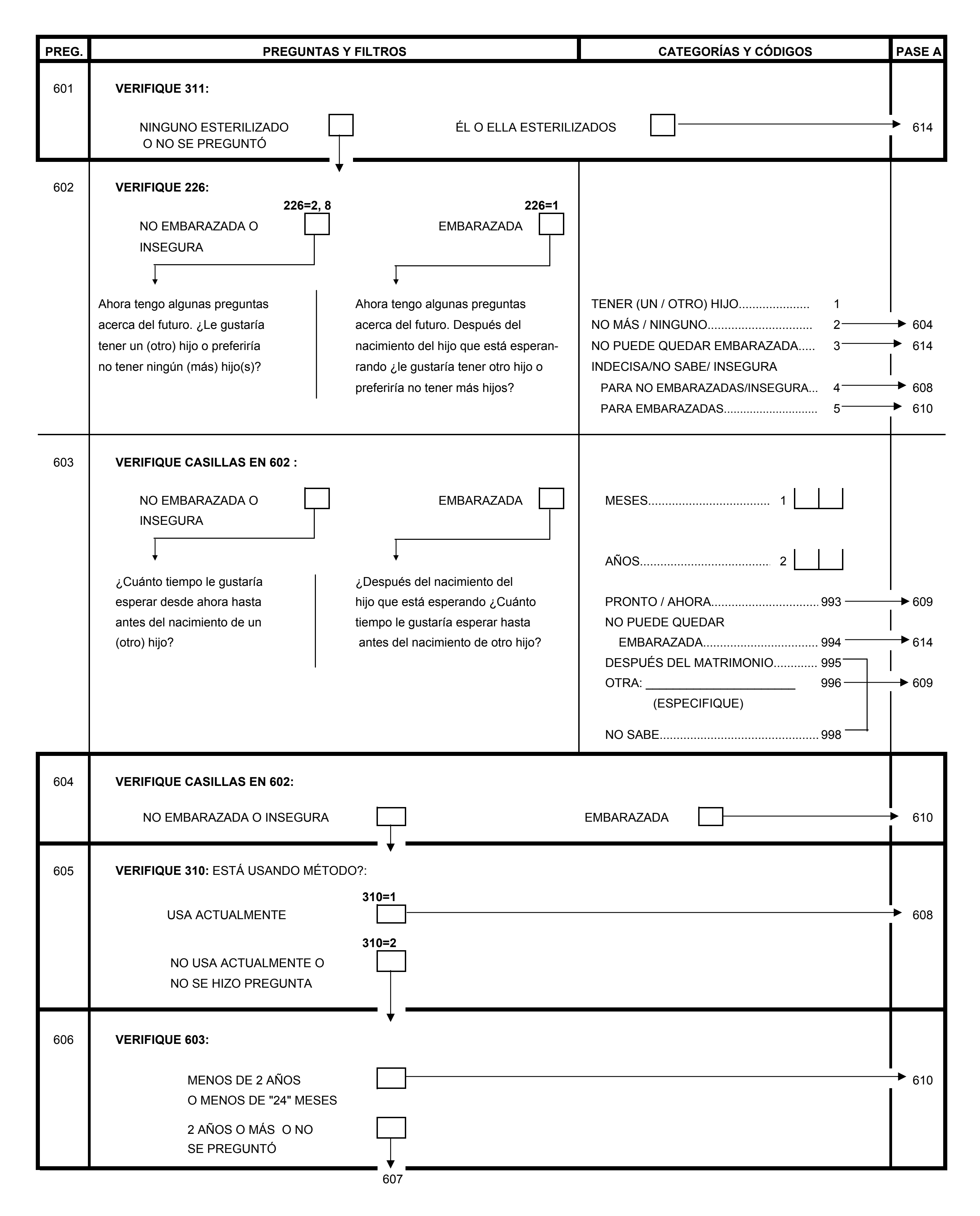
PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
500	PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS............. 1 2 ESPOSO / MARIDO................................ 1 2 OTROS HOMBRES................................. 1 2 OTRAS MUJERES.................................. 1 2	
501	¿Actualmente Ud. está casada o conviviendo?	SÍ, ACTUALMENTE CASADA........................ 1 SÍ, CONVIVIENDO... 2 NO, NO EN UNIÓN.. 3	1, 2 → 506
502	¿Usted ha estado casada o ha convivido?	SÍ, ESTUVO CASADA.................................... 1 SÍ, CONVIVIÓ .... 2 NO.. 3	1, 2 → 505
503	ANOTE "0" EN LA COLUMNA 4 DEL **CALENDARIO** EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y TRACE UNA LÍNEA HASTA ENERO DEL 2004		
504	PASE A →		512
505	Actualmente es usted ¿viuda, separada o divorciada?	VIUDA... 1 SEPARADA.. 2 DIVORCIADA... 3	1, 2, 3 → 508
506	¿Su esposo/compañero vive con usted ahora o permanece en otro sitio?	VIVE CON ELLA... 1 VIVE EN OTRO SITIO.................................... 2	
507	ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE ORDEN DEL ESPOSO/COMPAÑERO DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI NO ESTA LISTADO EN EL HOGAR, ESCRIBA "00".	NOMBRE: ___________________________ No. ORDEN....................................... [ ][ ]	
508	¿Usted ha estado casada o conviviendo sólo una vez, o más de una vez?	UNA VEZ.. 1 MÁS DE UNA VEZ... 2	1 → 509
508A	¿Cuál fue la principal causa de la (última) separación?	ENVIUDO.. 01 VIOLENCIA FÍSICA/ PSICOLÓGICA O SEXUAL.. 02 INFIDELIDAD DE ÉL...................................... 03 INFIDELIDAD DE ELLA................................. 04 INCUMPLÍA DEBERES DE PADRE/ ESPOSO……………………………. ……….. 05 INCUMPLÍA DEBERES DE MADRE/ ESPOSA.. 06 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ÉL ……………………………… 07 EMBRIAGUEZ HABITUAL / USO DE DROGAS DE ELLA ………………………… 8 CONDUCTA CORRUPTA DE ÉL.................... 9 CONDUCTA CORRUPTA DE ELLA............... 10 OTRO: ___________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
509	**VERIFIQUE 508:** CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE SOLAMENTE UNA VEZ: [ ] ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposo/ compañero? CASADA / UNIDA CON UN HOMBRE MÁS DE UNA VEZ: [ ] ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su primer esposo/ compañero?	MES.. [ ][ ] NO SABE EL MES... 98 AÑO...................................... [ ][ ][ ][ ] NO SABE EL AÑO................................... 9998	AÑO → 511
510	¿Cuántos años tenía Ud. cuando empezó a vivir con él?	EDAD... [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
511	DETERMINE LOS MESES DE UNIÓN DESDE ENERO DEL 2004. ANOTE "X" EN LA COLUMNA 4 DEL CALENDARIO POR CADA MES DE UNIÓN, Y "0" POR CADA MES DE NO UNIÓN, DESDE ENERO DEL 2004. PARA LAS MUJERES QUE ACTUALMENTE ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: INDAGUE POR LA FECHA EN QUE LA PAREJA EMPEZÓ A VIVIR JUNTOS Y POR LA FECHA DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN DE CUALQUIER UNIÓN PREVIA. PARA LAS MUJERES QUE NO ESTÁN CASADAS O EN UNIÓN: PREGUNTE POR LA FECHA EN QUE EMPEZÓ Y TERMINÓ LA ÚLTIMA UNIÓN Y, SI ES EL CASO, POR EL COMIENZO Y TERMINACIÓN DE OTRAS UNIONES.		
512	Ahora necesito hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual, con el fin de tener una mejor comprensión de algunos temas de la vida familiar. ¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo su primera relación sexual (si ha tenido)?	NUNCA.......... 00 EDAD EN AÑOS.......... [ ][ ] CUANDO SE CASO/UNIÓ PRIMERA VEZ.......... 95	EDAD EN AÑOS / 95 → 512A
512AA	**VERIFIQUE EN 106 SI LA ENTREVISTADA TIENE:** 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-49 AÑOS [ ]	→ 522
512AB	¿Usted piensa esperar hasta casarse para tener su primera relación sexual?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE / INSEGURA.......... 8	→ 522
512A	**VERIFIQUE 106:** 15-24 AÑOS [ ] ↓	25-49 AÑOS [ ]	→ 513
512B	¿En su primera relación sexual usaron condón?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
512BA	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual?	EDAD DE LA PAREJA.......... [ ][ ] NO SABE.......... 98	EDAD DE LA PAREJA → 512C
512BB	¿Esta persona era mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR.......... 1 MAS JOVEN.......... 2 CASI DE LA MISMA EDAD.......... 3 NO SABE / NO RECUERDA.......... 8	2, 3, 8 → 512C
512BC	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MAS AÑOS MAYOR.......... 1 MENOS DE 10 AÑOS.......... 2 MAYOR, NO SABE CUANTOS AÑOS.......... 3	
512C	¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo su primera relación sexual?	ESPOSO/COMPAÑERO/CONVIVIENTE.......... 01 NOVIO/PROMETIDO.......... 02 AMIGO.......... 03 COMPAÑERO CASUAL.......... 04 PARIENTE.......... 05 TRABAJADOR SEXUAL COMERCIAL.......... 06 ENAMORADO.......... 07 OTRO: ____________ 96 (ESPECIFIQUE)	
513	¿Cuándo fue la última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	HACE: DÍAS.......... 1 [ ][ ] SEMANAS.......... 2 [ ][ ] MESES.......... 3 [ ][ ] AÑOS.......... 4 [ ][ ]	AÑOS → 521A

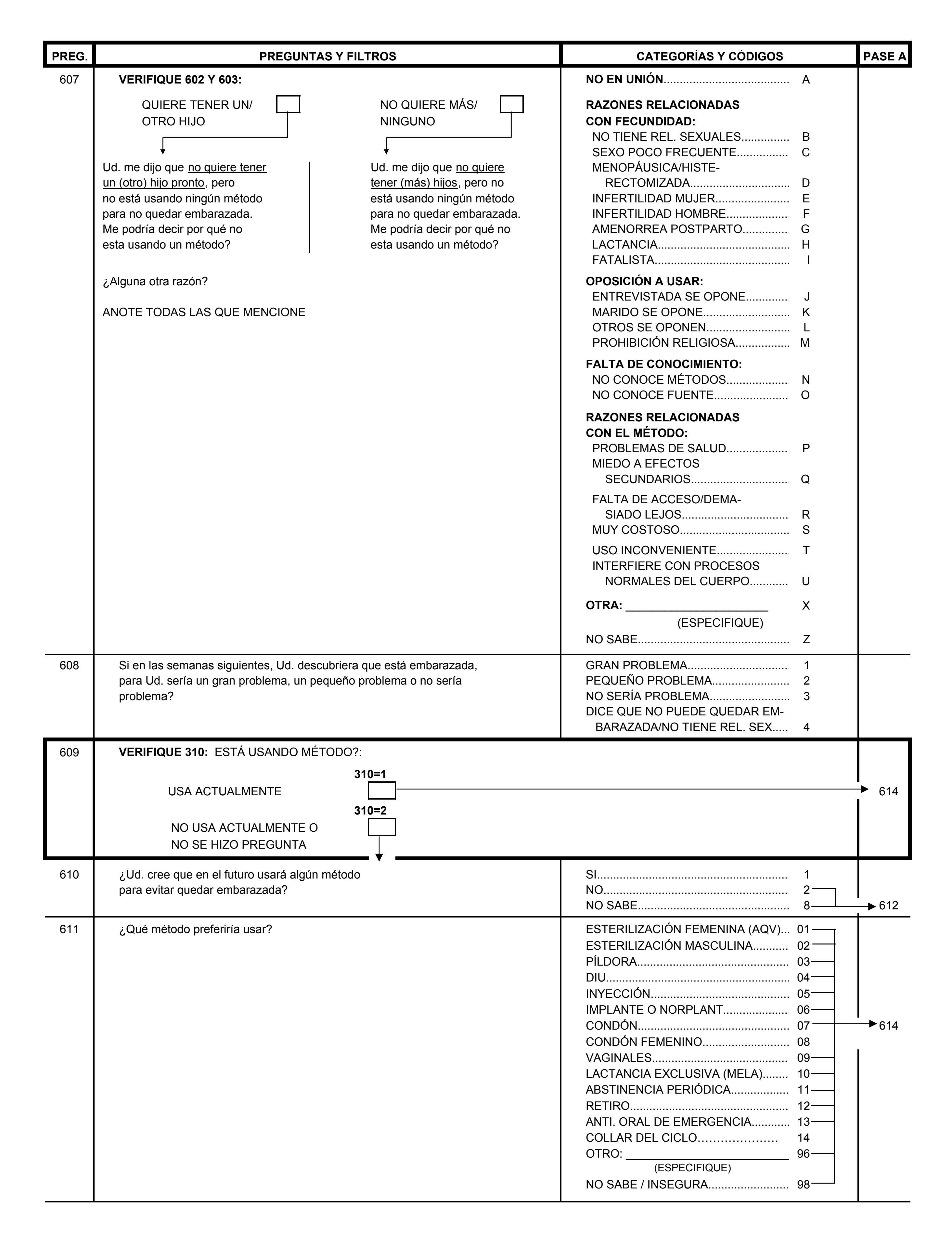
		ÚLTIMA PAREJA SEXUAL	PENÚLTIMA PAREJA SEXUAL	ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL
513A	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de su actividad sexual reciente. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.			
513B	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con esta persona?		DÍAS........ 1 [ ][ ] SEMANAS........ 2 [ ][ ] MESES........ 3 [ ][ ]	DÍAS........ 1 [ ][ ] SEMANAS........ 2 [ ][ ] MESES........ 3 [ ][ ]
514	¿La última vez que Ud. tuvo relaciones sexuales con esta persona, usaron condón?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 515)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 515)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 515)**
514A	En los últimos 12 meses ¿Usted usó condón todas las veces que tuvo relaciones sexuales con esta persona?	SI........ 1 NO........ 2	SI........ 1 NO........ 2	SI........ 1 NO........ 2
515	¿Qué es (era) de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? PARA LA PENÚLTIMA Y ANTEPENÚLTIMA PAREJA SEXUAL PREGUNTE: ¿Qué era de Ud. el hombre con quien tuvo esa relación sexual? SI ES EL "NOVIO" O "PROMETIDO" PREGUNTE: ¿Estaba su novio/prometido viviendo con Ud. cuando tuvo su última relación sexual? SI "SI", MARQUE "01" SI "NO", MARQUE "02"	ESPOSO/CONVIVIENTE........ 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO........ 02 AMIGO........ 03 COMPAÑERO CASUAL........ 04 PARIENTE........ 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.... 06 ENAMORADO........ 07 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE........ 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO........ 02 AMIGO........ 03 COMPAÑERO CASUAL........ 04 PARIENTE........ 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL.... 06 ENAMORADO........ 07 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)	ESPOSO/CONVIVIENTE........ 01 **(PASE A 516E)** NOVIO/PROMETIDO........ 02 AMIGO........ 03 COMPAÑERO CASUAL........ 04 PARIENTE........ 05 TRAB. SEXUAL COMERCIAL..... 06 ENAMORADO........ 07 OTRO: ________ 96 (ESPECIFIQUE)
516	¿Por cuánto tiempo ha mantenido Ud. relaciones sexuales con esta persona? REGISTRE LA RESPUESTA EN LA UNIDAD DE TIEMPO DADA POR LA ENTREVISTADA. SI LA RESPUESTA ES 12 MESES O MÁS, ANOTE EN AÑOS.	DÍAS........ 1 [ ][ ] MESES........ 2 [ ][ ] AÑOS........ 3 [ ][ ]	DÍAS........ 1 [ ][ ] MESES........ 2 [ ][ ] AÑOS........ 3 [ ][ ]	DÍAS........ 1 [ ][ ] MESES........ 2 [ ][ ] AÑOS........ 3 [ ][ ]
516A	**VERIFIQUE EN 106 SI LA PERSONA TIENE:**	15-24 AÑOS [ ] 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS [ ] 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**	15-24 AÑOS [ ] 25-49 AÑOS [ ] **(PASE A 516E)**
516B	¿Qué edad tiene esta persona?	EDAD DE LA PERSONA [ ][ ] **(PASE A 516E)** NO SABE........ 98	EDAD DE LA PERSONA [ ][ ] **(PASE A 516E)** NO SABE........ 98	EDAD DE LA PERSONA [ ][ ] **(PASE A 516E)** NO SABE........ 98
516C	¿Esta persona es mayor que usted, más joven o casi de la misma edad?	MAYOR........ 1 MÁS JOVEN........ 2 CASI DE LA MISMA EDAD........ 3 NO SABE........ 8 **(PASE A 516E)**	MAYOR........ 1 MÁS JOVEN........ 2 CASI DE LA MISMA EDAD........ 3 NO SABE........ 8 **(PASE A 516E)**	MAYOR........ 1 MÁS JOVEN........ 2 CASI DE LA MISMA EDAD........ 3 NO SABE........ 8 **(PASE A 516E)**
516D	¿Esta persona le llevaba a usted 10 o más años, o menos de 10 años?	10 O MÁS AÑOS MAYOR........ 1 MENOS DE 10 AÑOS........ 2 MAYOR, INSEGURA........ 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR........ 1 MENOS DE 10 AÑOS........ 2 MAYOR, INSEGURA........ 3	10 O MÁS AÑOS MAYOR........ 1 MENOS DE 10 AÑOS........ 2 MAYOR, INSEGURA........ 3
516E	La última vez que tuvieron relaciones sexuales ¿alguno de los dos tomó alguna bebida alcohólica?	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 517)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 517)**	SI........ 1 NO........ 2 **(PASE A 521)**
516F	¿Alguno de los dos se embriagó (emborrachó)?	ELLA SOLAMENTE........ 1 ÉL SOLAMENTE........ 2 AMBOS SE EMBRIAGARON... 3 NINGUNO DE LOS DOS........ 4	ELLA SOLAMENTE........ 1 ÉL SOLAMENTE........ 2 AMBOS SE EMBRIAGARON... 3 NINGUNO DE LOS DOS........ 4	ELLA SOLAMENTE........ 1 ÉL SOLAMENTE........ 2 AMBOS SE EMBRIAGARON.... 3 NINGUNO DE LOS DOS........ 4
517	¿Además de (esta persona/ estas dos personas) ha tenido Ud. relaciones sexuales con otra persona en los últimos 12 meses?	SI........ 1 **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO........ 2 **(PASE A 521A)**	SI........ 1 **(IR A LA SGTE. COLUM.)** NO........ 2 **(PASE A 521A)**	
521	¿En total, con cuántos otros hombres diferentes a su compañero habitual ha tenido Ud. relaciones sexuales en los últimos 12 meses?			No. DE COMPAÑEROS.... [ ][ ] NO SABE........ 98

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
521A	¿En total, cuántas parejas sexuales ha tenido usted durante su vida?	No. DE COMPAÑEROS.......................... [ ][ ] NO SABE... 98	
522	¿Sabe de algún lugar donde se puede conseguir condones?	SI.. 1 NO.. 2	2 → 601
523	¿Cuál es ese lugar? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ________________________ NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ¿En algún otro lugar? CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL DEL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C PROMOTOR DE SALUD DEL MINSA .... D HOSPITAL DE ESSALUD .... E POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.. F OTRO GOBIERNO: ____________ G (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PRIVADA .... H FARMACIA/BOTICA... I CONSULT. MÉDICO PARTIC.............................. J OTRO PRIVADO: ____________ K (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG.. L PROMOTOR DE ONG .... M **OTRO:** TIENDA / SUPERMERCADO............................... N IGLESIA.. O AMIGOS / PARIENTES.. P **OTRO:** __________________ X (ESPECIFIQUE)	
524	Si Ud. quisiera, ¿Usted misma podría conseguir un condón?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE/INSEGURA.. 8	

SECCIÓN 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD



PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
601	**VERIFIQUE 311:** NINGUNO ESTERILIZADO O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓ ÉL O ELLA ESTERILIZADOS ☐ → 614		614
602	**VERIFIQUE 226:** **226=2, 8** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. ¿Le gustaría tener un (otro) hijo o preferiría no tener ningún (más) hijo(s)? **226=1** EMBARAZADA ☐ ↓ Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro. Después del nacimiento del hijo que está esperan-rando ¿le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER (UN / OTRO) HIJO.................... 1 NO MÁS / NINGUNO.............................. 2 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA..... 3 INDECISA/NO SABE/ INSEGURA PARA NO EMBARAZADAS/INSEGURA... 4 PARA EMBARAZADAS............................ 5	 604 614 608 610
603	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602 :** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta antes del nacimiento de un (otro) hijo? EMBARAZADA ☐ ↓ ¿Después del nacimiento del hijo que está esperando ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar hasta antes del nacimiento de otro hijo?	MESES................................... 1 __ __ AÑOS...................................... 2 __ __ PRONTO / AHORA................................ 993 NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA................................. 994 DESPUÉS DEL MATRIMONIO............ 995 OTRA: ____________ (ESPECIFIQUE) 996 NO SABE.. 998	 609 614 609
604	**VERIFIQUE CASILLAS EN 602:** NO EMBARAZADA O INSEGURA ☐ ↓ EMBARAZADA ☐ → 610		610
605	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: **310=1** USA ACTUALMENTE ☐ → 608 **310=2** NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		608
606	**VERIFIQUE 603:** MENOS DE 2 AÑOS O MENOS DE "24" MESES ☐ → 610 2 AÑOS O MÁS O NO SE PREGUNTÓ ☐ ↓ 607		610



PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
607	**VERIFIQUE 602 Y 603:** QUIERE TENER UN/ OTRO HIJO ☐ → Ud. me dijo que no quiere tener un (otro) hijo pronto, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? NO QUIERE MÁS/ NINGUNO ☐ → Ud. me dijo que no quiere tener (más) hijos, pero no está usando ningún método para no quedar embarazada. Me podría decir por qué no esta usando un método? ¿Alguna otra razón? ANOTE TODAS LAS QUE MENCIONE	**NO EN UNIÓN**.......... A **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE REL. SEXUALES.......... B SEXO POCO FRECUENTE.......... C MENOPÁUSICA/HISTE-RECTOMIZADA.......... D INFERTILIDAD MUJER.......... E INFERTILIDAD HOMBRE.......... F AMENORREA POSTPARTO.......... G LACTANCIA.......... H FATALISTA.......... I **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE.......... J MARIDO SE OPONE.......... K OTROS SE OPONEN.......... L PROHIBICIÓN RELIGIOSA.......... M **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS.......... N NO CONOCE FUENTE.......... O **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD.......... P MIEDO A EFECTOS SECUNDARIOS.......... Q FALTA DE ACCESO/DEMA-SIADO LEJOS.......... R MUY COSTOSO.......... S USO INCONVENIENTE.......... T INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO.......... U **OTRA:** ______________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... Z	
608	Si en las semanas siguientes, Ud. descubriera que está embarazada, para Ud. sería un gran problema, un pequeño problema o no sería problema?	GRAN PROBLEMA.......... 1 PEQUEÑO PROBLEMA.......... 2 NO SERÍA PROBLEMA.......... 3 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EM-BARAZADA/NO TIENE REL. SEX..... 4	
609	**VERIFIQUE 310:** ESTÁ USANDO MÉTODO?: 310=1 USA ACTUALMENTE ☐ → 614 310=2 NO USA ACTUALMENTE O NO SE HIZO PREGUNTA ☐ ↓		614
610	¿Ud. cree que en el futuro usará algún método para evitar quedar embarazada?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	2, 8 → 612
611	¿Qué método preferiría usar?	ESTERILIZACIÓN FEMENINA (AQV)... 01 ESTERILIZACIÓN MASCULINA.......... 02 PÍLDORA.......... 03 DIU.......... 04 INYECCIÓN.......... 05 IMPLANTE O NORPLANT.......... 06 CONDÓN.......... 07 CONDÓN FEMENINO.......... 08 VAGINALES.......... 09 LACTANCIA EXCLUSIVA (MELA)........ 10 ABSTINENCIA PERIÓDICA.......... 11 RETIRO.......... 12 ANTI. ORAL DE EMERGENCIA.......... 13 COLLAR DEL CICLO………………… 14 OTRO: ______________ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE / INSEGURA.......... 98	01–07, 09–13, 96, 98 → 614

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
612	¿Cuál es la razón principal por la que Ud. no piensa usar ningún método en el futuro?	NO EN UNIÓN ... 11 **RAZONES RELACIONADAS CON FECUNDIDAD:** NO TIENE SEXO/ SEXO POCO FRECUENTE ... 22 MENOPÁUSICA/HISTEREC-TOMIZADA ... 23 INFERTILIDAD MUJER ... 24 INFERTILIDAD HOMBRE ... 25 DESEA MÁS HIJOS ... 26 **OPOSICIÓN A USAR:** ENTREVISTADA SE OPONE ... 31 MARIDO SE OPONE ... 32 OTROS SE OPONEN ... 33 PROHIBICIÓN RELIGIOSA ... 34 **FALTA DE CONOCIMIENTO:** NO CONOCE MÉTODOS ... 41 NO SABE DONDE CONSEGUIRLO ... 42 **RAZONES RELACIONADAS CON EL MÉTODO:** PROBLEMAS DE SALUD ... 51 MIEDO EFECTOS SECUNDARIOS ... 52 FALTA DE ACCESO/DEMASIADO LEJOS ... 53 MUY COSTOSO ... 54 USO INCONVENIENTE ... 55 INTERFIERE CON PROCESOS NORMALES DEL CUERPO ... 56 **OTRA:** ______ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ... 98	
612A	**VERIFIQUE 501:** NO EN UNIÓN (501=3) ☐ ↓	OTRAS ☐ →	614
613	¿Ud. usaría un método si estuviera casada o en unión?	SI ... 1 NO ... 2 NO SABE ... 8	
614	**VERIFIQUE 216:** TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si Ud. pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? NO TIENE HIJOS VIVOS ☐ ↓ Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? **SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE**	NINGUNO ... 00 → NÚMERO [ ][ ] OTRA RESPUESTA: ... 96 → ______ (ESPECIFIQUE)	616A 616A
615	¿Cuántos de estos hijos le habría gustado que fueran mujeres y cuántos hombres o no le importaría?	NÚMERO ... NIÑAS [ ][ ] NIÑOS [ ][ ] CUALQUIERA [ ][ ]	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
616 A	En los últimos 12 meses Ud. ha oído o leído algún mensaje sobre planificación familiar: a. ¿En la radio? b. ¿En la televisión? c. ¿En un periódico o revista?	SI NO RADIO.......... 1 2 TELEVISIÓN.......... 1 2 PERIÓDICO O REVISTA.......... 1 2	
617	En los últimos 12 meses, ¿Ud. ha comentado sobre la práctica de planificación familiar con alguna persona?	SI.......... 1 NO.......... 2	 → 619
618	Con quién ha comentado? Con alguien más? CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE	ESPOSO/COMPAÑERO.......... A MADRE.......... B PADRE.......... C HERMANA(S).......... D HERMANO(S).......... E HIJA.......... F HIJO.......... G SUEGRA.......... H SUEGRO.......... I NOVIO.......... J AMIGAS/VECINAS.......... K AMIGOS.......... L OTROS FAMILIARES.......... M OTRA: ____________ X (ESPECIFIQUE)	
619	**VERIFIQUE 501:** SI, ACTUALMENTE CASADA **501=1** ☐ ↓ SI, CONVIVIENDO **501=2** ☐ ↓ NO, NO EN UNIÓN **501=3** ☐ →		624
619A	**VERIFIQUE 311/311A:** PARA VER SI HAY CÓDIGOS MARCADOS ALGÚN CÓDIGO MARCADO ☐ ↓ NINGÚN CÓDIGO MARCADO ☐ →		621
619AA	**VERIFIQUE 311:** OTROS CÓDIGOS ☐ ↓ SOLO: ESTERILIZACIÓN MASCULINA, CONDÓN Ó RETIRO **311=B,G,L** ☐ →		620
619B	¿Su esposo /compañero sabe que Usted está usando un método de planificación familiar?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	 → 621
620	Ud. me ha dicho que está usando un método para no quedar embarazada, ¿Ud. diría que el uso de este método ha sido principalmente su decisión, principalmente la decisión de su esposo o (compañero) o los dos decidieron juntos?	ENTREVISTADA PRINCIPALMENTE.......... 1 ESPOSO/COMPAÑERO PRINCIPALMENTE...... 2 DECISIÓN CONJUNTA.......... 3 OTRA: ____________ 6 (ESPECIFIQUE)	
621	Ahora me gustaría preguntarle acerca de los puntos de vista de su esposo (compañero) sobre la planificación familiar. ¿Ud. piensa que su esposo (compañero) aprueba o desaprueba que las parejas usen un método para evitar los embarazos?	APRUEBA.......... 1 DESAPRUEBA.......... 2 NO SABE.......... 8	
621 A	¿Con qué frecuencia Ud. habló con su esposo/compañero acerca de la planificación familiar en los últimos 12 meses?	NUNCA.......... 1 ALGUNAS VECES.......... 2 MUY A MENUDO.......... 3	
622	**VERIFIQUE 311 Y 311A:** NINGUNO DE LOS DOS ESTERILIZADOS ☐ ↓ ÉL O ELLA ESTERILIZADO ☐ →		624
623	¿Ud. piensa que su esposo (compañero) desea el mismo número de hijos que Ud. quiere, o él quiere más, o menos que Ud.?	MISMO NÚMERO.......... 1 MÁS HIJOS.......... 2 MENOS HIJOS.......... 3 NO SABE.......... 8	
624	¿Usted está de acuerdo en que una mujer se niegue a tener relaciones sexuales con su esposo/compañero cuando... a. ... ¿Ella sabe que él tiene una Enfermedad de Transmisión Sexual?.......... b. ... ¿Ella sabe que él tiene relaciones sexuales con otra mujer?.......... c. ... ¿Ella ha tenido recientemente un parto?.......... d. ... ¿Ella está cansada o no está de humor?..........	SI NO NS TIENE UNA ETS.......... 1 2 8 OTRA MUJER.......... 1 2 8 PARTO RECIENTE.......... 1 2 8 CANSADA/NO DE HUMOR.......... 1 2 8	

SECCIÓN 7. ANTECEDENTES DEL CÓNYUGE Y TRABAJO DE LA MUJER

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
701	**VERIFIQUE 501, 502 Y 505:** **501=1,2** ACTUALMENTE CASADA/O CONVIVIENTE ☐ ↓ **505=1,2,3** SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ → 703 **502=3** NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN ☐ → 707		703 707
702	¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo/compañero?	EDAD EN AÑOS COMPLETOS........ ☐☐	
703	¿Su esposo/compañero (su último esposo/compañero) alguna vez asistió a la escuela?	SI.......... 1 NO.......... 2	 706
704	¿Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó? - CIRCULE "0" SI NINGUNO - SI RESPONDE CICLO CONVIERTA A AÑOS - PARA "6" O MÁS AÑOS DE ESTUDIO, ANOTE "6"	CIRCULE NIVEL / ANOTE AÑO GRADO INICIAL/PRE-ESCOLAR.......0 PRIMARIA.......1 ☐ ☐ SECUNDARIA.......2 ☐ SUPERIOR NO UNIVERSITARIA....... 3 ☐ SUPERIOR UNIVERSITARIA.......4 ☐ POST GRADO.......5 ☐ NO SABE....... 998	
706	**VERIFIQUE 701:** ACTUALMENTE CASADA O CONVIVIENTE ☐ ↓ ¿Cuál es la ocupación de su esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hace él principalmente? SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ ↓ ¿Cuál era la ocupación de su (último) esposo/compañero? Es decir, ¿qué clase de trabajo hacía él principalmente?	☐☐ __________ __________ __________	
707	¿Además del trabajo del hogar, la semana pasada Ud. ha realizado algún trabajo?	SI.......... 1 NO.......... 2	710
708	Como Ud. sabe, algunas mujeres trabajan por una paga en dinero o especie. Otras venden cosas, tienen pequeños negocios o trabajan en tierras de la familia o en empresas de la familia. ¿La semana pasada Ud. ha realizado alguno de estos trabajos?	SI.......... 1 NO.......... 2	710
708A	Aunque Ud. no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones, maternidad o cualquier otra razón?	SI.......... 1 NO.......... 2	710
709	¿Ud. ha trabajado en los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2	 718AA
710	¿Cuál es su ocupación, es decir, qué clase de trabajo hace (hacía) Ud. principalmente?	☐☐ __________ __________ __________	
711	**VERIFIQUE 710:** TRABAJA/TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ ↓ NO TRABAJA/NO TRABAJÓ EN AGRICULTURA ☐ → 713		713
712	¿Ud. trabaja (trabajó) principalmente en tierra propia, en tierra de su familia, en tierra alquilada, en tierra de otros o en tierra de la comunidad?	TIERRA PROPIA.......... 1 TIERRA FAMILIAR.......... 2 TIERRA ALQUILADA.......... 3 TIERRA DE OTROS.......... 4 TIERRA DE LA COMUNIDAD.......... 5	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
713	¿Ud. realiza (realizó) ese trabajo para un familiar, para otro o trabaja (trabajó) por cuenta propia?	PARA UN FAMILIAR.......... 1 PARA OTROS.......... 2 POR CUENTA PROPIA.......... 3	
714	¿Usted usualmente trabaja (trabajaba) en el hogar o fuera del hogar?	EN EL HOGAR.......... 1 FUERA DEL HOGAR.......... 2	
715	¿Ud. usualmente trabaja (trabajaba) durante todo el año, trabaja por temporada o sólo de vez en cuando?	DURANTE TODO EL AÑO.......... 1 POR TEMPORADA.......... 2 DE VEZ EN CUANDO.......... 3	
716	¿A Ud. le pagan (pagaban) o usted gana (ganaba) en dinero o en especie por el trabajo que realiza(ba)?	SÓLO DINERO.......... 1 DINERO Y ESPECIE.......... 2 SÓLO EN ESPECIE.......... 3 NO LE PAGAN.......... 4	3, 4 → 718AA
716A	VERIFIQUE 501, 502 Y 505: ACTUALMENTE CASADA CONVIVIENTE (501 = 1, 2) ☐ ↓ SEPARADA / DIVORCIADA / VIUDA (505 = 1, 2, 3) ☐ ↓ NUNCA CASADA Y NUNCA EN UNIÓN (502 = 3) ☐ →		720
717	¿Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que Ud. gana(ba)?	ENTREVISTADA .... 1 ESPOSO/COMPAÑERO .... 2 AMBOS .... 3 ALGUIEN MÁS .... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS.......... 5	
718A	¿Diría que el dinero que Usted gana (ganaba) es (era) más, menos o igual de lo que trae (traía) su esposo/compañero al hogar?	MAS QUE ESPOSO/COMPAÑERO.......... 1 MENOS QUE ESPOSO/COMPAÑERO.......... 2 IGUAL A ESPOSO/COMPAÑERO.......... 3 ESPOSO/ COMPAÑERO NO TRAE.......... 4 NUNCA CASADA / NUNCA EN UNIÓN.......... 5 ENTREVISTADA NO TRABAJABA.......... 6 NO SABE.......... 8	4, 5 → 719
718AA	¿Quién decide (decidía) principalmente cómo se gasta(ba) el dinero que su esposo/compañero gana(ba)?	ENTREVISTADA .... 1 ESPOSO/COMPAÑERO .... 2 AMBOS .... 3 ALGUIEN MÁS .... 4 ENTREVISTADA CON ALGUIEN MÁS.......... 5 NUNCA CASADA / NUNCA EN UNIÓN.......... 6 ESPOSO/COMPAÑERO NO GANA.......... 7	6 → 720

719	En su hogar, quién tiene la última palabra en las siguientes decisiones:	ENTRE-VISTADA	MARIDO	AMBOS	ALGUIEN MÁS	ENTREV./ ALGUIEN MÁS	NADIE
	a. ¿El cuidado de su salud?..........	1	2	3	4	5	6
	b. ¿Hacer compras grandes del hogar?..........	1	2	3	4	5	6
	c. ¿Hacer compras para necesidades diarias del hogar?..........	1	2	3	4	5	6
	d. ¿Visitar a familia, amigos, o parientes?..........	1	2	3	4	5	6
	e. ¿Qué comida se debe cocinar cada día?..........	1	2	3	4	5	6

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
720	**VERIFIQUE 217 Y 218:** TIENE ALGUN HIJO MENOR DE 6 ANOS VIVIENDO CON LA ENTREVISTADA SI ☐ ↓ NO ☐ →		721
720A	¿Quién cuida usualmente de (NOMBRE DEL NIÑO MENOR EN EL HOGAR), cuando Ud. sale de la casa?	ENTREVISTADA.......... 01 ESPOSO/COMPAÑERO.......... 02 HIJA MAYOR.......... 03 HIJO MAYOR.......... 04 OTROS PARIENTES.......... 05 VECINOS.......... 06 AMIGOS.......... 07 EMPLEADA DOMÉSTICA.......... 08 NIÑO ESTA EN LA ESCUELA.......... 09 CUIDADO WAWA-WASI.......... 10 CUIDADO OTRA INSTITUCIÓN.......... 11 OTRO: ______ (ESPECIFIQUE) 96	

721	A veces el esposo/compañero se molesta por cosas que hace su esposa. En su opinión, Ud. está de acuerdo que él golpee a su esposa....		SI	NO	NS
	a. ... ¿Si ella sale de la casa sin decirle nada a él?	SALE DE LA CASA..........	1	2	8
	b. ... ¿Si ella descuida a los niños?	DESCUIDA A NIÑOS..........	1	2	8
	c. ... ¿Si ella discute con él?	DISCUTE..........	1	2	8
	d. ... ¿Si ella se niega a tener relaciones sexuales con él?	SE NIEGA A TENER SEXO..........	1	2	8
	e. ... ¿Si ella quema la comida?	QUEMA LA COMIDA..........	1	2	8

SECCIÓN 8. SIDA Y OTRAS I.T.S.

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801	¿Usted ha oído hablar de: La infección por VIH? Una enfermedad llamada SIDA?	SI NO VIH.......... 1 2 SIDA.......... 1 2	
801A	**VERIFIQUE 801:** POR LO MENOS UN SI ☐	NINGÚN SI ☐	→ 817
802	¿Hay algo que una persona puede hacer para no contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803	¿Cree Ud. que las personas tienen menos riesgo de contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH), si tienen un solo compañero sexual que no esté infectado y que no tenga otras parejas?.	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803A	¿Cree Ud. que las personas que usan condón tienen menos riesgo de contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803B	¿Cree Ud. que las personas que no tienen relaciones sexuales tienen menos riesgo de contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH)?.	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803C	¿Cree Ud. que las personas pueden contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH) compartiendo comida con una persona infectada?.	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803D	¿Cree Ud. que las personas pueden contagiarse con el virus que causa el SIDA (VIH) por la picadura de un mosquito?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
803E	¿Cree Ud. que las personas pueden adquirir el SIDA (VIH) por medios sobrenaturales o brujería?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	
804	¿Conoce usted algún lugar donde una persona pueda hacerse la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	809
804A	¿Cuál es ese lugar? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS APROPIADOS ______________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA.......... A CENTRO DE SALUD MINSA.......... B PUESTO DE SALUD MINSA.......... C HOSPITAL DE ESSALUD.......... D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... E OTRO GOBIERNO: __________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR.......... G CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR.......... H OTRO PRIVADO: __________ I (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG.......... J **OTRO:** __________ X (ESPECIFIQUE)	
805	¿Alguna vez se ha hecho la prueba para saber si tiene el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	809
806	Cuando usted fue a realizarse la prueba, ¿recibió consejería antes del examen de laboratorio?	SI.......... 1 NO.......... 2	
807	¿Usted conoció los resultados del examen de laboratorio?	SI.......... 1 NO.......... 2 →	809
808	Cuando a usted le entregaron los resultados ¿le brindaron consejería?	SI.......... 1 NO.......... 2	
809	¿Es posible que una persona que parece saludable esté infectada con el virus que causa el SIDA?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
810	¿Conoce a alguien cercano que tiene SIDA o ha muerto de SIDA?	SI....... 1 NO....... 2	
811	¿El virus que causa el SIDA, puede ser transmitido de una madre infectada al niño?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	2, 8 → 813
812	¿Cuándo puede transmitirse el virus del SIDA de la madre al niño? ¿En algún otro momento? (¿De alguna otra manera?) CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	DURANTE EL EMBARAZO....... A DURANTE EL PARTO....... B DURANTE LA LACTANCIA....... C OTRA: ____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
813	¿Si un niño o niña tiene una infección por el virus que causa el SIDA, se le debe permitir asistir a la escuela o colegio?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
815A	Si un profesor tiene una infección por el virus que causa el SIDA, ¿se le debe permitir a él o ella continuar impartiendo clases en la escuela, colegio o universidad?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
815B	En caso de que una persona tenga la infección por el virus que causa el SIDA, ¿usted cree que el empleador (jefe, patrón) lo puede despedir por esta causa?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
815BA	¿Usted compraría verduras o frutas si supiera que el vendedor está infectado con el virus que causa el SIDA?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE....... 8	
815C	En caso de que un pariente suyo estuviera infectado con el virus que causa el SIDA, ¿Usted guardaría en secreto su enfermedad?	SI, GUARDA EL SECRETO....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO ESTA SEGURO/DEPENDE....... 8	
816	Si un pariente suyo se llega a enfermar con el virus que causa el SIDA, ¿estaría Ud. dispuesta a cuidarlo en este hogar?	SI....... 1 NO....... 2 NO SABE/NO ESTÁ SEGURA/DEPENDE....... 8	
817	(Aparte del SIDA), ¿Ud. ha oído hablar de (otras) enfermedades que se pueden transmitir a través del contacto sexual?	SI....... 1 NO....... 2	2 → 818 C
817A	¿Cuáles son esas enfermedades que Ud. conoce? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE	SÍFILIS....... A GONORREA....... B VERRUGAS GENITALES/CONDILOMA....... C OTRO ____________ W (ESPECIFIQUE) OTRO ____________ X (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
818	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que un hombre** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL....... A SECRECIÓN/GOTEOS EN GENITALES....... B SECRECIÓN MAL OLIENTE....... C MOLESTIAS AL ORINAR....... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES....... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES....... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES....... G VERRUGAS GENITALES....... H SANGRE EN LA ORINA....... I	PÉRDIDA DE PESO....... J IMPOTENCIA....... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS....... L SECRECIÓN O PUS POR EL PENE....... M OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	
818A	¿Qué síntomas y signos le pueden hacer pensar a Ud. **que una mujer** tiene una enfermedad de transmisión sexual? ¿Algún otro síntoma? CIRCULE TODOS LOS QUE MENCIONE DOLOR ABDOMINAL....... A SECRECIÓN DE FLUJO POR LA VAGINA....... B SECRECIÓN MAL OLIENTE....... C MOLESTIAS AL ORINAR....... D ENROJECIMIENTO/PICAZÓN/ARDOR EN GENITALES....... E INFLAMACIÓN/HINCHAZÓN/DOLOR EN GENITALES....... F ÚLCERAS/LLAGAS GENITALES....... G VERRUGAS GENITALES....... H	SANGRE EN LA ORINA....... I PÉRDIDA DE PESO....... J INFERTILIDAD/NO PODER TENER HIJOS....... K PUEDE NO HABER SÍNTOMAS....... L OTRO: ____________ W (ESPECIFIQUE) NO SABE....... Z	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
818 B	Ahora me gustaría preguntarle sobre su salud durante los últimos 12 meses. ¿Le han diagnosticado a Ud. alguna enfermedad de transmisión sexual durante los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES .... 3 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	1 → 818G
818 C	**VERIFIQUE 512:** HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐ ↓	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ☐	819
818D	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido algún flujo o secreción genital que olía mal?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
818E	Durante los últimos 12 meses ¿Usted ha tenido alguna llaga o úlceras en sus genitales?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE/NO RESPONDE.......... 8	
818F	**VERIFIQUE 818 D = 1 ú 818 E =1** HA TENIDO FLUJO O LLAGA GENITAL ☐ ↓	NO HA TENIDO FLUJO NI LLAGA GENITAL ☐	818H
818G	La última vez que usted tuvo ese problema hizo algo de lo siguiente: a. ¿Buscó consejo o tratamiento de un médico en un hospital, clínica o consultorio particular? b. ¿Buscó consejo o medicina de un curandero tradicional? c. ¿Buscó consejo en una farmacia o botica? d. ¿Pidió consejo a algún amigo o pariente? e. ¿Se autorecetó, es decir, utilizó medicamentos por su cuenta?	SI NO MÉDICO.......... 1 2 CURANDERO.......... 1 2 FARMACIA/BOTICA.......... 1 2 AMIGO/PARIENTE.......... 1 2 AUTORECETÓ.......... 1 2	
818G1	**VERIFIQUE 818 G:** CONSEJO O TRATAMIENTO DE UN MÉDICO ☐ ↓	OTROS ☐	818H
818GG	¿A dónde acudió Usted? SI EL LUGAR ES UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ESCRIBA EL NOMBRE, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO O CÓDIGOS ____________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO) CIRCULE TODOS LOS LUGARES QUE MENCIONE	**SECTOR GOBIERNO** HOSPITAL MINSA .... A CENTRO DE SALUD MINSA .... B PUESTO DE SALUD MINSA .... C HOSPITAL DE ESSALUD.......... D POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD.......... E OTRO GOBIERNO: __________ F (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... G CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... H OTRO PRIVADO: __________ I (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG.......... J **OTRO:** __________ X (ESPECIFIQUE)	
818H	A algunas personas les ofrecen dinero, regalos o favores a cambio de tener relaciones sexuales. ¿Usted se ha encontrado en esa situación en los últimos 12 meses?	SI.......... 1 NO.......... 2	2 → 819
818I	En los últimos 12 meses ¿usted ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero con una pareja diferente a su pareja estable?	SI.......... 1 NO.......... 2	
819	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas relacionadas a su salud. ¿Le han aplicado alguna inyección en los últimos 3 meses? SI RESPONDE SI: ¿Cuántas inyecciones le pusieron? SI LE PUSIERON MAS DE 90 INYECCIONES O DIARIAMENTE POR 3 MESES, REGISTRE 90 SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE Y ESTIME	NÚMERO DE INYECCIONES.......... |__|__| NINGUNO 00	00 → 823

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
820	De estas inyecciones, ¿Cuántas fueron aplicadas por un doctor, una enfermera, un farmacéutico, un dentista u otro trabajador de la salud? SI LE PUSIERON MAS DE 90 INYECCIONES O DIARIAMENTE POR 3 MESES, REGISTRE 90 SI LA RESPUESTA NO ES NUMÉRICA, SONDEE Y ESTIME	NÚMERO DE INYECCIONES.................................. |__|__| NINGUNO 00	 → 822
821	La última vez que usted recibió una inyección de un trabajador de salud, ¿a dónde fue usted a que le aplicaran la inyección? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, LUEGO DETERMINE SI EL SECTOR ES PÚBLICO O PRIVADO Y CIRCULE EL CÓDIGO APROPIADO. ______________________________ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	**SECTOR PÚBLICO** HOSPITAL MINSA .... 10 CENTRO DE SALUD MINSA .... 11 PUESTO DE SALUD MINSA .... 12 HOSPITAL DE ESSALUD........ .... 14 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD............ 15 OTRO GOBIERNO: ________________________ 19 (ESPECIFIQUE) **SECTOR PRIVADO** CLÍNICA PARTICULAR .... 20 FARMACIA / BOTICA.. 21 CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR .... 24 OTRO PRIVADO: ________________________ 29 (ESPECIFIQUE) **ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES** CLÍNICA/ POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG.. 31 **OTRO:** __________________________________ 96 (ESPECIFIQUE)	
822	¿La persona que le puso la inyección utilizó una jeringa y aguja nueva?	SI.. 1 NO.. 2 NO SABE 8	
823	¿Tiene usted seguro de salud?	SI.. 1 NO.. 2	 → 901
824	¿A qué institución corresponde el seguro que usted tiene? SONDEE: ¿Alguno más?	ESSALUD/IPSS .... A FUERZAS ARMADAS O POLICIALES .... B SEGURO INTEGRAL DE SALUD .... C ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD................................ D SEGURO PRIVADO .... E OTRO: __________________________________ X (ESPECIFIQUE)	

SECCIÓN 9. MORTALIDAD MATERNA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
901	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus hermanos y hermanas, esto es, todos los hijos e hijas que su madre natural tuvo, incluyendo aquéllos que viven en otro lugar, y aquéllos que fallecieron . Incluyéndose usted, ¿cuántos hijos nacidos vivos en total tuvo su mamá?	NÚMERO DE HIJOS EN TOTAL......................................
902	**VERIFIQUE 901:** DOS O MÁS HIJOS(AS) ☐ ↓	SÓLO UN HIJO (A) (LA ENTREVISTADA) ☐ → **PASE A 916**
903	De todos(as) los(as) hermanos(as) que usted tuvo, ¿cuántos nacieron antes que usted?	NÚMERO DE HERMANO(A)S ANTERIORES...

PREG.		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
904	¿Cuál es el nombre de su hermano(a) mayor y el nombre de quienes le siguen?	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	¿(NOMBRE) es hombre o mujer?	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2
906	¿Está vivo(a) (NOMBRE)?	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**
907	¿Qué edad tiene (NOMBRE)? en años cumplidos?	**PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**
908	¿En qué año murió (NOMBRE)?	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998
909	¿Cuántos años hace que (NOMBRE) murió?							
910	¿Cuántos años tenía (NOMBRE) cuando murió?	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (2)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (3)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (4)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (5)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (6)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (7)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (8)
911	¿Estaba (NOMBRE) embarazada cuando murió?	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2
912	¿Murió (NOMBRE) durante el parto de su hijo?	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2
913	¿Murió (NOMBRE) en los dos meses siguientes de interrumpir un embarazo o de terminar un parto?	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2
914	¿Fue su muerte debido a complicaciones de un embarazo, de un aborto o de un parto?	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4
915	¿Cuántos hijos o hijas tuvo (NOMBRE) durante toda su vida?	**PASE A (2)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (3)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (4)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (5)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (6)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (7)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**	**PASE A (8)** **SI NO HAY MÁS** **PASE A 916**

916	Verifique en la Portada del Cuestionario Individual si la mujer está seleccionada para aplicarle la sección de Violencia Doméstica SELECCIONADA PARA VIOLENCIA DOMÉSTICA ☐ → NO SELECCIONADA ☐ →	 **PASE A 1000** **PASE A 1028**

	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
904	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)	(NOMBRE)
905	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2	HOMBRE .. 1 MUJER 2
906	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	SI .... 1 NO .... 2 **(PASE A 908)** NS .... 8 **PASE A 905 EN OTRO CUEST. SI NO HAY MÁS**
907	**PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A 905 EN OTRO CUEST. SI NO HAY MÁS**
908	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998	**(PASE A 910)** NS 9998
909								
910	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (9)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (10)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (11)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (12)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (13)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (14)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE PASE A (15)	SI ES MUJER QUE MURIÓ ANTES DE LOS 12 AÑOS, U HOMBRE **(FINALICE)**
911	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 914)** NO 2
912	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2
913	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2	SI .... 1 **(PASE A 915)** NO 2
914	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4	EMBARAZO 1 ABORTO..... 2 PARTO........ 3 NINGUNO.... 4
915	**PASE A (9) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (10) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (11) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (12) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (13) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (14) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A (15) SI NO HAY MÁS PASE A 916**	**PASE A 905 EN OTRO CUEST. SI NO HAY PASE A 916**

916	Verifique en la Portada del Cuestionario Individual si la mujer está seleccionada para aplicarle la sección de Violencia Doméstica	
	SELECCIONADA PARA VIOLENCIA DOMÉSTICA	**PASE A 1000**
	NO SELECCIONADA	**PASE A 1028**

SECCIÓN 10. VIOLENCIA DOMÉSTICA

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1000	**VERIFIQUE SI HAY ALGUIEN MÁS PRESENTE** NO CONTINÚE HASTA TENER COMPLETA PRIVACIDAD HAY PRIVACIDAD [1]	NO HAY PRIVACIDAD [2]	1028
1000A	**LEA:** Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja. Yo sé que algunas de estas preguntas son muy personales. Sin embargo, su respuesta es muy importante para ayudar a entender la condición de la mujer en el país. Permítame asegurarle que sus respuestas serán completamente confidenciales y nadie más tendrá conocimiento de lo que usted me diga.		
1001	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** ACTUALMENTE CASADA/UNIDA [ ] SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA/ (LEER EN PASADO) [ ]	NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA [ ]	1013B

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	FRECUEN-TEMENTE	A VECES	NUNCA
1002	Cuando dos personas se casan o viven juntas, ellos usualmente comparten los buenos y los malos momentos. En su relación con su (último) esposo (compañero): SI LA RESPUESTA ES SI, SONDEE: ¿Frecuentemente o a veces?				
A	¿Podría usted decirme si él es (era) cariñoso con usted?	CARIÑOSO	1	2	3
B	¿Podría usted decirme si él pasa (pasaba) su tiempo libre con Usted?	TIEMPO LIBRE	1	2	3
C	¿Podría usted decirme si él consulta (consultaba) su opinión en diferentes temas de hogar?	CONSULTAS	1	2	3
D	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus deseos?	RESPETUOSO	1	2	3
E	¿Podría usted decirme si él respeta (respetaba) sus derechos?	DERECHOS	1	2	3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	SI	NO	NS
1003	Ahora voy a preguntarle sobre situaciones por las que pasan algunas mujeres. Por favor dígame si las siguientes frases se aplican a la relación con su (último) esposo (compañero):				
A	¿Su esposo (compañero) se pone (ponía) celoso o molesto si usted conversa (conversaba) con otro hombre?	CELOSO	1	2	8
B	¿El la acusa (acusaba) frecuentemente de ser infiel?	INFIEL	1	2	8
C	¿El le impide (impedía) que visite o la visiten sus amistades?	VISITA AMISTADES	1	2	8
D	¿El trata (trataba) de limitar las visitas/contactos a su familia?	VISITA FAMILIA	1	2	8
E	¿El insiste (insistía) siempre en saber todos los lugares donde usted va (iba)?	SABER DONDE VA	1	2	8
F	¿El desconfía (desconfiaba) de usted con el dinero?	DESCONFIANZA	1	2	8

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS			CATEGORÍAS Y CÓDIGOS
1004	Ahora, si usted me permite, necesito hacerle algunas preguntas sobre la relación de pareja con su (último) esposo (compañero). Su (último) esposo (compañero) alguna vez:			
A	¿Le ha dicho o le ha hecho cosas para humillarla delante de los demás?	SI ... 1 → NO ... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ... 1 ALGUNAS VECES ... 2 NUNCA ... 3
B	¿La ha amenazado con hacerle daño a usted o a alguien cercano a usted?	SI ... 1 → NO ... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ... 1 ALGUNAS VECES ... 2 NUNCA ... 3
C	¿La ha amenazado con irse de la casa, quitarle a los hijos o la ayuda económica?	SI ... 1 → NO ... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA ... 1 ALGUNAS VECES ... 2 NUNCA ... 3

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS		CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
1005	Su (último) esposo (compañero) alguna vez:				
A	¿La empujó, sacudió o le tiró algo?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
B	¿La abofeteó o le retorció el brazo?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
C	¿La golpeó con el puño o con algo que pudo hacerle daño?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
D	¿La ha pateado o arrastrado?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
E	¿Trató de estrangularla o quemarla?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
F	¿La atacó/agredió con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
G	¿La amenazó con un cuchillo, pistola u otro tipo de arma?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
H	¿Ha utilizado la fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales aunque usted no quería?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
I	¿La obligó a realizar actos sexuales que usted no aprueba?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
1006	**VERIFIQUE 1005:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐ ↓		NINGÚN SI ☐ →		1009
1007	¿Cuánto tiempo después de haberse casado/unido con su (último) esposo (compañero) empezaron a suceder esas cosas? SI MENOS DE UN AÑO, AÑOTE '00'		NÚMERO DE AÑOS .... ☐☐ ANTES DE CASARSE/VIVIR JUNTOS........................... 95 DESPUÉS DE SEPARARSE/DIVORCIARSE.................. 96		
1008	Por favor dígame si le ha sucedido algo de lo siguiente como resultado de algo que su esposo (compañero) le hizo:				
A	¿Tuvo moretones y dolores?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
B	¿Tuvo una herida o lesión, hueso y dientes rotos, quemaduras?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
C	¿Tuvo que ir al médico o centro de salud a causa de algo que él le hizo?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
D	¿Tuvo que ir al curandero, huesero u otra persona a causa de algo que él le hizo?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	
1009	¿ Alguna vez usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando físicamente?		SI.. 1 NO.. 2 →		1011
1010	Durante los últimos 12 meses, ¿Con qué frecuencia usted pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente a su esposo (compañero) en momentos que él no la estaba golpeando o maltratando?		MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3		
1011	¿Su esposo (compañero) toma (ba) bebidas alcohólicas?		SI.. 1 NO.. 2 →		1013A
1012	¿Su esposo (compañero) se embriaga(ba) con mucha frecuencia, algunas veces o nunca?		MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3		
1012A	**VERIFIQUE 1006:** POR LO MENOS UN SI ☐ ↓		NINGÚN SI ☐ →		1013 A
1012B	Cuando su esposo (compañero) la ha agredido/ golpeado, ¿se encontraba bajo los efectos de haber consumido licor o drogas o ambas cosas?	SI .... 1 → NO .... 2 ↓	¿Con qué frecuencia en los últimos 12 meses?	MUCHA FRECUENCIA .... 1 ALGUNAS VECES .... 2 NUNCA 3	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1013	**VERIFIQUE 501, 502, 505: ESTADO CONYUGAL** **1013A** CASADA/CONVIVIENTE SEPARADA/ DIVORCIADA/ VIUDA ☐ → Desde cuando usted tenía 15 años de edad. ¿Alguna vez otra persona, aparte de su (actual/último) esposo/ compañero le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente? **1013B** NUNCA CASADA/ NUNCA UNIDA ☐ → Desde cuando usted tenía 15 años de edad, ¿Alguna persona le pegó, abofeteó, pateó, o la maltrató físicamente?	SI 1 NO 2 NO RESPONDE 8	 1018 1018
1014	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	MADRE A PADRE B MADRASTRA C PADRASTRO D HERMANA E HERMANO F HIJA G HIJO H EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO I SUEGRA J SUEGRO K OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO L OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO M OTRO PARIENTE FEMENINO N OTRO PARIENTE MASCULINO O AMIGA/CONOCIDA P AMIGO/CONOCIDO Q MAESTRO(A)/PROFESOR(A) R EMPLEADOR(A) S EXTRAÑO(A) T OTRA ______ X (ESPECIFIQUE)	
1015	**VERIFIQUE 1014:** MÁS DE UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ ↓	SOLO UN CÓDIGO CIRCULADO ☐ →	1017
1016	De las personas mencionadas ¿Quién le pegó, abofeteó, pateó o la maltrató físicamente con mayor frecuencia?	MADRE 01 PADRE 02 MADRASTRA 03 PADRASTRO 04 HERMANA 05 HERMANO 06 HIJA 07 HIJO 08 EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO 09 SUEGRA 10 SUEGRO 11 OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO 12 OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO 13 OTRO PARIENTE FEMENINO 14 OTRO PARIENTE MASCULINO 15 AMIGA/CONOCIDA 16 AMIGO/CONOCIDO 17 MAESTRO(A)/PROFESOR(A) 18 EMPLEADOR(A) 19 EXTRAÑO(A) 20 OTRA ______ 96 (ESPECIFIQUE)	
1017	Durante los últimos 12 meses, ¿Cuántas veces esa persona le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente?	NÚMERO DE VECES ☐☐	
1018	**VERIFIQUE 210, 226 Y 230 HIJOS NACIDOS VIVOS, EMBARAZO ACTUAL O PÉRDIDAS** ALGUNA VEZ EMBARAZADA ☐ ↓	NUNCA EMBARAZADA ☐ →	1021
1019	¿Alguna vez alguien le pegó, abofeteó, pateó o maltrató físicamente estando embarazada?	SI 1 NO 2	 1021

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1020	¿Quién la ha maltratado físicamente de esa manera? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO/COMPAÑERO .... A MADRE .... B PADRE .... C MADRASTRA .... D PADRASTRO .... E HERMANA .... F HERMANO .... G HIJA .... H HIJO .... I EX-ESPOSO/EX-COMPAÑERO .... J SUEGRA .... K SUEGRO .... L OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO............ M OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO............ N OTRO PARIENTE FEMENINO .... O OTRO PARIENTE MASCULINO .... P AMIGA/CONOCIDA .... Q AMIGO/CONOCIDO .... R MAESTRO(A) / PROFESOR(A) .... S EMPLEADOR(A) .... T EXTRAÑO(A) .... U OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE)	
1021	**VERIFIQUE 1005, 1008, 1013 Y 1019:** POR LO MENOS UN 'SI' ☐	NINGÚN 'SI' ☐	1025
1022	Cuando la han maltratado ¿usted le ha pedido ayuda a personas cercanas a usted?	SI............ 1 NO............ 2	2 → 1023A
1023	¿A quién le ha pedido ayuda? ¿Alguien más? ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE MENCIONE	MADRE .... A PADRE .... B HERMANA .... C HERMANO .... D ACTUAL (ÚLTIMO) ESPOSO (COMPAÑERO)............ E SUEGRA .... F SUEGRO .... G OTRO FAMILIAR FEMENINO DEL ESPOSO............ H OTRO FAMILIAR MASCULINO DEL ESPOSO............ I OTRO PARIENTE FEMENINO .... J OTRO PARIENTE MASCULINO .... K AMIGO(A) .... L VECINO(A) .... M OTRA ______________ X (ESPECIFIQUE)	
1023A	Cuando fue maltratada, ¿Ud. ha acudido a alguna institución para buscar ayuda? SI HA ASISTIDO ¿a cuál institución ha acudido? ¿Alguna otra institución?	COMISARÍA............ A JUZGADO .... B FISCALIA .... C DEFENSORIA MUNICIPAL (DEMUNA) .... D MINISTERIO DE LA MUJER (MIMDES) .... E DEFENSORIA DEL PUEBLO .... F ESTABLECIMIENTO DE SALUD .... G ORGANIZACIÓN PRIVADA............ H OTRA: ______________ X (ESPECIFIQUE) NO / NUNCA HA BUSCADO AYUDA............ Z	A–X → 1025
1024	¿Cuál es la principal razón por la cual usted nunca buscó ayuda?	NO SABIA DONDE IR / NO CONOCE SERVICIOS......... 01 NO ERA NECESARIO............ 02 DE NADA SIRVE............ 03 COSAS DE LA VIDA............ 04 MIEDO AL DIVORCIO/SEPARACIÓN .... 05 MIEDO A QUE LE PEGARA DE NUEVO A ELLA O A SUS HIJOS .... 06 MIEDO DE CAUSARLE UN PROBLEMA A LA PERSONA QUE LE PEGO .... 07 VERGUENZA............ 08 ELLA TENÍA LA CULPA .... 09 OTRA ______________ 96 (ESPECIFIQUE)	
1025	Hasta donde usted sabe ¿Su papá le pegó alguna vez a su mamá?	SI............ 1 NO............ 2 NO SABE 8	
1025A	¿Conoce usted algún caso de una vecina, conocida o familiar que haya muerto por violencia de su pareja o ex-pareja?	SI............ 1 NO............ 2 NO SABE 8	

PREG.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1026	AGRADEZCA DE NUEVO A LA ENTREVISTADA Y REGISTRE SI DURANTE LA APLICACIÓN DE ESTA SECCIÓN HUBO NIÑOS PRESENTES TODO EL TIEMPO O ALGUNAS VECES	**TODO EL TIEMPO** / **ALGUNAS VECES** / **NO PRES.** MENOR 10 AÑOS................ 1 2 3 MAYOR 10 AÑOS 1 2 3	
1027	INDIQUE SI TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA PORQUE ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES PERSONAS TRATARON DE ESCUCHAR O ENTRARON EN LA HABITACIÓN O INTERFIRIERON DE ALGUNA OTRA FORMA	**SI, UNA VEZ** / **SI, MÁS DE UNA VEZ** / **NO** ESPOSO/COMPAÑERO......... 1 2 3 OTRO HOMBRE ADULTO ...... 1 2 3 OTRA MUJER ADULTA 1 2 3	
	ENTREVISTADORA: SI LA INFORMANTE CUENTA CON LAS TARJETAS DE VACUNACION Y CRED, NO OLVIDE DE TRANSCRIBIR LA INFORMACION A LAS PREGUNTAS 456 Y 466E.		
1028	ANOTE LA HORA DE TÉRMINO DE LA ENTREVISTA	HORA... ☐☐ MINUTOS.. ☐☐	

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ____________________

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista: ____________________

Nombre de la Supervisora: ____________________ Fecha: ____________

INSTRUCCIONES GENERALES:

- EN CADA CASILLA SÓLO DEBE APARECER UN CÓDIGO.
- LAS COLUMNAS **1 Y 4**, DEBEN LLENARSE COMPLETAMENTE.

INFORMACIÓN A SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COL. 1: Nacimientos, Embarazos, Uso de Anticonceptivos

N NACIMIENTOS
E EMBARAZOS
T TERMINACIONES

0 NINGÚN MÉTODO
1 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
2 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
3 PÍLDORAS
4 DIU
5 INYECCIONES
6 IMPLANTES O NORPLANT
7 CONDÓN
8 CONDÓN FEMENINO
9 ESPUMA/JALEA/ÓVULOS (VAGINALES)
J AMENORREA POR LACTANCIA (MELA)
K RITMO (ABSTINENCIA PERIÓDICA)
L RETIRO
M ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA
P COLLAR DEL CICLO
X OTRO: ______________________
(ESPECIFIQUE)

COL 2: Discontinuidad de Uso de Anticonceptivo

1 QUEDÓ EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
2 DESEABA QUEDAR EMBARAZADA
3 MARIDO DESAPROBÓ
4 EFECTOS COLATERALES
5 MOTIVOS DE SALUD
6 ACCESO/DISPONIBILIDAD
7 DESEABA MÉTODO MÁS EFECTIVO
8 USO INCONVENIENTE
9 SEXO POCO FRECUENTE/MARIDO AUSENTE
C COSTO
F FATALISTA
A DIFÍCIL QUEDAR EMBARAZADA/MENOPAUSIA
D DISOLUCIÓN MARITAL/SEPARACIÓN

X OTRO: ____________________________
(ESPECIFIQUE)
Z NO SABE

COL 3: Fuente de Anticoncepción

1 HOSPITAL MINSA
2 CENTRO DE SALUD MINSA
3 PUESTO DE SALUD MINSA
4 PROMOTOR DE SALUD MINSA
5 HOSPITAL DE ESSALUD
6 POLICLÍNICO/ CENTRO/ POSTA ESSALUD
K CAMPAÑA / FERIA / JORNADA
7 OTRO GOBIERNO
8 CLÍNICA PARTICULAR
9 FARMACIA / BOTICA
J CONSULTORIO MÉDICO PARTICULAR
A OTRO SECTOR PRIVADO
B CLÍNICA/POSTA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE ONG
C PROMOTORES DE ONG
D TIENDA / SUPERMERCADO
E IGLESIA
F AMIGOS / PARIENTES
G NADIE/SE AUTORECETO
X OTRO: ____________________________
(ESPECIFIQUE)

COL 4:

Matrimonio / Unión

X EN UNIÓN (CASADA O CONVIVIENTE)
O NO EN UNIÓN

1				1	2		3	4		
		12	DIC			**01**			DIC	
		11	NOV			**02**			NOV	
		10	OCT			**03**			OCT	
		09	SEP			**04**			SEP	
	2	08	AGO			**05**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**06**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**07**			JUN	**0**
	9	05	MAY			**08**			MAY	**9**
		04	ABR			**09**			ABR	
		03	MAR			**10**			MAR	
		02	FEB			**11**			FEB	
		01	ENE			**12**			ENE	
		12	DIC			**13**			DIC	
		11	NOV			**14**			NOV	
		10	OCT			**15**			OCT	
		09	SEP			**16**			SEP	
	2	08	AGO			**17**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**18**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**19**			JUN	**0**
	8	05	MAY			**20**			MAY	**8**
		04	ABR			**21**			ABR	
		03	MAR			**22**			MAR	
		02	FEB			**23**			FEB	
		01	ENE			**24**			ENE	
		12	DIC			**25**			DIC	
		11	NOV			**26**			NOV	
		10	OCT			**27**			OCT	
		09	SEP			**28**			SEP	
	2	08	AGO			**29**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**30**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**31**			JUN	**0**
	7	05	MAY			**32**			MAY	**7**
		04	ABR			**33**			ABR	
		03	MAR			**34**			MAR	
		02	FEB			**35**			FEB	
		01	ENE			**36**			ENE	
		12	DIC			**37**			DIC	
		11	NOV			**38**			NOV	
		10	OCT			**39**			OCT	
		09	SEP			**40**			SEP	
	2	08	AGO			**41**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**42**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**43**			JUN	**0**
	6	05	MAY			**44**			MAY	**6**
		04	ABR			**45**			ABR	
		03	MAR			**46**			MAR	
		02	FEB			**47**			FEB	
		01	ENE			**48**			ENE	
		12	DIC			**49**			DIC	
		11	NOV			**50**			NOV	
		10	OCT			**51**			OCT	
		09	SEP			**52**			SEP	
	2	08	AGO			**53**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**54**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**55**			JUN	**0**
	5	05	MAY			**56**			MAY	**5**
		04	ABR			**57**			ABR	
		03	MAR			**58**			MAR	
		02	FEB			**59**			FEB	
		01	ENE			**60**			ENE	
		12	DIC			**61**			DIC	
		11	NOV			**62**			NOV	
		10	OCT			**63**			OCT	
		09	SEP			**64**			SEP	
	2	08	AGO			**65**			AGO	**2**
	0	07	JUL			**66**			JUL	**0**
	0	06	JUN			**67**			JUN	**0**
	4	05	MAY			**68**			MAY	**4**
		04	ABR			**69**			ABR	
		03	MAR			**70**			MAR	
		02	FEB			**71**			FEB	
		01	ENE			**72**			ENE	

CALENDARIO 2009

ENERO

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

FEBRERO

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28

MARZO

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

ABRIL

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

MAYO

D	L	M	M	J	V	S
31					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

JUNIO

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

JULIO

D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

AGOSTO

D	L	M	M	J	V	S
30	31					1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

SETIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

DICIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

CALENDARIO 2008

SETIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

OCTUBRE

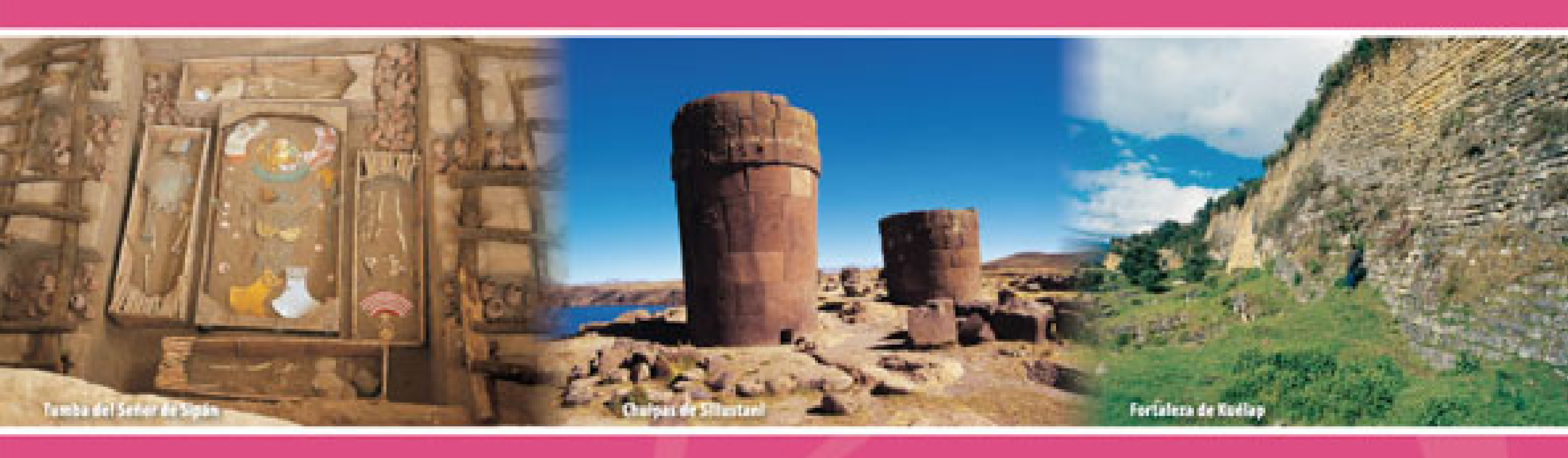
D	L	M	M	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
30						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

DICIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			





OFICINA DE VENTAS
Av. General Garzón 654 - Jesús María, Lima 11-Perú
Teléfono: (511) 203-9244
E-mail: ventas@inei.gob.pe

Visite la página web del INEI
w w w . i n e i . g o b . p e